



La investigación, su esencia y arte.

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

TESIS

**“FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNACIÓN EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, EN EL
CENTRO DE SALUD DANIEL HERNÁNDEZ, 2025”**

Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

LI11: SALUD PÚBLICA Y ENTORNOS SALUDABLES

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE:

SALUD Y BIENESTAR

CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO OCDE:

3.00.00-Ciencias médicas, ciencias de la salud, 3.03.00-Ciencias de la Salud

PRESENTADO POR:

REYES PARDO, Alex

(Código ORCID)

<https://orcid.org/0009-0005-7621-6718>

ASESOR:

Dr. INGA HUAYLLANI, German


(Código ORCID)

<https://orcid.org/0000-0002-3194-4923>

Ahuaycha - Perú

2025



	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Página 1 de 1
---	---	---------------

ACTA DE SUSTENTACIÓN EN LA MODALIDAD PRESENCIAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Expediente N°13-EPE/2025

En el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, ubicado en el Distrito de Ahuaycha, Provincia de Tayacaja, Región Huancavelica, el día **17 de diciembre del 2025**, a las **10:30 horas**, se reunieron los miembros del jurado calificador designados con Resolución de Coordinación de Facultad N°0041-2024-C-FCS-UNAT de fecha 26 diciembre del 2024 y con Resolución de Coordinación de Facultad N.º 0092-2025-C-FCS-UNAT, de fecha 15 de diciembre del 2025, se Declara Expedido para la sustentación de tesis, para evaluar la defensa de la tesis titulada:

"FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, EN EL CENTRO DE SALUD DANIEL HERNÁNDEZ, 2025"

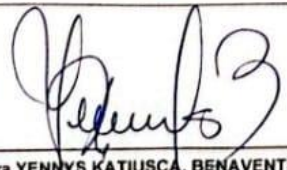


Presentado por el Bachiller **Reyes Pardo, Alex** y asesorado por el Dr. German, Inga Huayllani

Después de haber calificado el informe final de tesis, escuchada la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas por el Jurado, se le declara aprobado

para optar el Título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA** con la calificación de 14.6,

que corresponde a la condición Regular

En consecuencia, el sustentante queda en condiciones de recibir el Título Profesional que se indica, de conformidad con las Normas Estatutarias y la Ley Universitaria en vigencia, siendo las 12:00, del mismo día, mes y año se da por concluida la sustentación, firmando los presentes.

		
Dra. YENNY S KATIUSCA, BENAVENTE SÁNCHEZ	Mg. OLIVIA, ALARCÓN SOTO	Dr. GERMAN, INGA HUAYLLANI
PRESIDENTE	MIEMBRO	ASESOR

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONSTANCIA DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO, QUIEN SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que el (la) Tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, EN EL CENTRO DE SALUD DANIEL HERNÁNDEZ, 2025" desarrollado por el Bachiller en Enfermería REYES PARDO ALEX, para optar el Título Profesional de Licenciado en enfermería, asesorado por el DR. GERMAN INGA HUAYLLANI; es inédito y cumple con los requisitos de conformidad de originalidad, evidenciándose en el informe de originalidad un porcentaje de similitud de diecisiete por ciento (17%).

Se otorga la presente constancia para los fines que estime conveniente.

Ahuaycha, 10 de diciembre de 2025

Dra. YENNY KATIUSCA BENAVENTE SANCHEZ
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD

Constancia: N° 015
Expediente: N° 015-2025-UI-FSC-UNAT (10/12/2025)

CC. Archivo

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento a la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja, particularmente a la Escuela Profesional de Enfermería y a todos sus docentes, por haberme brindado la formación académica, la guía y el acompañamiento necesarios durante mi etapa de pregrado, contribuyendo de manera significativa a mi crecimiento profesional y personal.

De manera especial, extiendo mi gratitud al Dr. Germán Inga Huayllani, asesor de tesis, por su paciencia, orientación y compromiso durante el desarrollo de esta investigación, lo cual fue fundamental para alcanzar los objetivos propuestos.

Asimismo, agradezco a los padres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Daniel Hernández a cumplir con el calendario de vacunación, quienes participaron voluntariamente y facilitaron la recolección de información, haciendo posible la ejecución de este estudio.

Alex Reyes.

DEDICATORIA

Esta investigación va dedicada a mi amada madre Gloria, ejemplo de lucha y entrega infinita. Gracias por tu amor incondicional, por tu esfuerzo silencioso y por cada sacrificio que hiciste para que hoy pueda cumplir este sueño. Tus palabras y tu fe en mí me dieron la fuerza necesaria para no rendirme en los momentos más difíciles. Este logro es tan tuyo como mío.

A mis hermanos Kiara, Luis, Guadalupe y Estrella, y a mi sobrina Keysi, quienes con su cariño, complicidad y compañía han iluminado mi camino. Ustedes son mi refugio, mi inspiración y la razón por la que cada día me esfuerzo por ser mejor.

Esta tesis es el reflejo del amor y los valores que me han brindado como familia. A cada uno de ustedes les dedico este logro, con el corazón lleno de gratitud y orgullo.

Alex Reyes.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CARÁTULA.....	I
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	II
CONSTANCIA DE CONFORMIDAD.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA.....	V
ÍNDICE DE CONTENIDO	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Descripción del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación e importancia.....	4
1.4.1. Justificación teórica.....	4
1.4.2. Justificación metodológica	5
1.4.3. Justificación práctica	5
II. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.1.1. Antecedentes internacionales	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	10
2.1.3. Antecedentes regionales	12
2.2. Marco conceptual de las variables y sus dimensiones	13
2.3. Definición de términos	21
III. METODOLOGÍA.....	23
3.1. Enfoque y tipo	23
3.2. Método de investigación	23
3.3. Diseño de investigación	23

3.4. Población, muestra y muestreo.....	24
3.5. Operacionalización de las variables	26
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.6.1. Técnicas.....	27
3.6.2. Descripción de instrumentos	27
3.6.3. Validación de confiabilidad	27
3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.8. Método de análisis estadístico.....	28
3.9. Aspectos éticos.....	29
IV. RESULTADOS	30
4.1. Presentación de Tablas e Interpretación.....	30
V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	36
VI. CONCLUSIONES	40
VII. RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS.....	51
ANEXO A: Matriz de consistencia.....	51
ANEXO B: Instrumento de recolección de datos	53
ANEXO C: Consentimiento informado.....	60
ANEXO D: Validez del instrumento	61
ANEXO E: Confiabilidad del instrumento	64
ANEXO F: Autorización para ejecución del instrumento	68
ANEXO G: Matriz de base de datos.....	69
ANEXO H: Evidencias fotográficas.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación presentes en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025.	30
Tabla N° 2: Factores Socioeconómicos presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández,2025.	31
Tabla N° 3: Factores Culturales presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández,2025.	32
Tabla N° 4: Factores Cognitivos presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández,2025.	33
Tabla N° 5: Factores Institucionales presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández,2025.	34

RESUMEN

El cumplimiento del calendario de vacunación por parte de los padres es clave para el logro de buenas coberturas de inmunización y protección contra enfermedades prevenibles en la niñez. La presente investigación tuvo como **Objetivo:** Determinar qué factores asociados al cumplimiento de calendario de vacunación están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025. Donde se utilizó la siguiente **Metodología:** El enfoque cuantitativo de tipo básica, con un método deductivo por tratarse de una investigación cuantitativa; mientras que el diseño fue no experimental, descriptivo y de corte transversal; la población estuvo constituida por 95 padres de niños menores de 1 año y la muestra utilizada fue de 77 padres. Se obtuvo los siguientes **Resultados:** En los factores socioeconómicos, se identificaron altas proporciones de presencia en la procedencia con 97.4%, en la ocupación con 92.2%, en el ingreso económico con 71.4% y en la edad con 67.5%. Respecto a los factores culturales, la mayor presencia se registró en la costumbre de vacunar con 48.1% y la actitud frente a la vacunación con 41.6%. En cuanto a los factores cognitivos, se observó que el 37.5% estuvo presente, correspondiente a padres que no conocen adecuadamente la información sobre vacunas. Finalmente, en los factores institucionales, las mayores proporciones de presencia se encontraron en la atención del personal de salud con 89.6%, el trato del personal de admisión con 79.2% y el tiempo de espera con 54.5%. **Conclusión:** Los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación que están presentes con una mayor proporción corresponde a los factores socioeconómicos, seguidos de una presencia moderada de los factores institucionales; asimismo, los factores cognitivos y culturales registraron proporciones de moderadas a bajas de presencia.

Palabras Clave: Calendario de vacunación, cumplimiento, padres, niños, factores asociados.

ABSTRACT

The compliance with the vaccination schedule by parents is essential for achieving adequate immunization coverage and protecting children from preventable diseases. The **Objective** of this study was: To determine which factors associated with compliance with the vaccination schedule are present in parents of children under 1 year of age at the Daniel Hernández Health Center, 2025. The **Methodology** used was a quantitative approach of a basic type, with a deductive method given its quantitative nature; the design was non-experimental, descriptive, and cross-sectional. The population consisted of 95 parents of children under 1 year of age, and the sample included 77 parents. The **Results** showed that in socioeconomic factors, high proportions of presence were identified in place of origin (97.4%), occupation (92.2%), economic income (71.4%), and age (67.5%). Regarding cultural factors, the highest presence was recorded in the habit of vaccinating (48.1%) and the attitude toward vaccination (41.6%). In cognitive factors, 37.5% was present, corresponding to parents who do not adequately know information about vaccines. Finally, in institutional factors, the highest proportions of presence were found in the care provided by health personnel (89.6%), the treatment by admission staff (79.2%), and the waiting time (54.5%). The **Conclusion** indicates that the factors associated with compliance with the vaccination schedule that are present in higher proportion correspond to socioeconomic factors, followed by a moderate presence of institutional factors. Likewise, cognitive and cultural factors showed moderate proportions of presence.

Key words: Vaccination schedule, compliance, parents, children, associated factors.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción del problema

La vacunación ha sido reconocida como una de las medidas preventivas más significativas en la historia de la salud pública, ya que protege a la población infantil contra enfermedades potencialmente mortales, reduciendo tanto la morbilidad como la mortalidad (1). No obstante, aunque las vacunas han demostrado ser altamente efectivas, las tasas de inmunización están disminuyendo en el ámbito mundial, nacional, regional y local, lo que constituye una seria amenaza para la salud pública.

Aunque las vacunas han demostrado múltiples beneficios, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) advierte que las tasas de vacunación continúan descendiendo y que uno de cada cuatro niños carece de vacunas esenciales, lo que equivale a 67 millones de menores sin protección en los últimos tres años (2). Este escenario refleja no solo limitaciones en los sistemas de salud, sino también desigualdades sociales que impiden el acceso oportuno a los programas de inmunización.

En este contexto, un estudio realizado por Levano, Z (3) menciona que los principales problemas que reprimen el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, son que los profesionales de la salud no brindan toda la información necesaria a los padres como: Los efectos, la naturaleza y las ventajas de las vacunas, ya que destacan únicamente la necesidad de vacunación y el cumplimiento de las dosis. Por la ausencia de estos detalles, los padres no vuelven con sus hijos y no continúan con el calendario de vacunación, ya que en ciertos establecimientos de salud solo el técnico de Enfermería es el que proporciona la información del programa de inmunizaciones (4).

Es así que el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año es esencial para garantizar una salud pública adecuada y prevenir enfermedades infecciosas (4). Sin embargo, a nivel nacional, se ha observado una baja adherencia a las vacunas obligatorias, lo cual pone en riesgo la salud de los niños y podría resultar en brotes de enfermedades que se pueden prevenir (5). Todo ello originado por una serie de factores que se asocian con el cumplimiento del calendario de vacunación, estos factores vienen ser los socioeconómicos, que son una combinación de factores que determinan la preparación laboral y la posición social de una persona en función de sus ingresos, educación y posición económica-social. Al examinar el índice

socioeconómico de la familia se tienen en cuenta los ingresos familiares, la educación, la ocupación y los ingresos (6).

Otro factor que está estrechamente vinculado es el factor cultural, entendido como el conjunto de conocimientos, creencias, expresiones artísticas, normas morales, leyes, costumbres y hábitos que las personas desarrollan con el tiempo como parte de una sociedad. Por su parte el factor cognitivo está asociado con el proceso de obtención de conocimiento utilizando información recibida del entorno, aprendizaje o experiencia (7).

En cuanto al factor institucional, se refiere a condiciones específicas del establecimiento de salud que impiden, dificultan o afectan la motivación de los padres para participar o no en los servicios de vacunación con el fin de cumplir con el calendario de vacunación recomendado para los niños, estos pueden ser: horario de trabajo, personal de salud que atiende al usuario, tiempo de espera para la atención, disponibilidad de servicios, disponibilidad de medicamentos e información recibida sobre vacunas (8).

Esto lo confirma las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) que indican que la cobertura global de vacunación infantil ha disminuido en los últimos años en América Latina y el Caribe. Como consecuencia, 2,4 millones de niños equivalentes a uno de cada cuatro menores de un año han quedado sin protección contra enfermedades que pueden evitarse con vacunas. Además, más de 1,7 millones son considerados de “dosis cero”, es decir, nunca han recibido ninguna vacuna. Un nuevo análisis ha revelado que los niños criados en familias más pobres tienen casi tres veces más probabilidades de ser “dosis cero” que los niños criados en familias más ricas (9). Por otro lado, en países africanos como Angola, la República Democrática del Congo, Etiopía, India, Indonesia, Nigeria, Pakistán, Sudán y Yemen, 14,5 millones de bebés no reciben la dosis inicial de vacunas. Este es el resultado de las deficiencias en inmunidad y otros servicios sanitarios (10).

El Perú no es ajeno a esta situación, ya que existe una reducción en la cobertura de vacunación en niños menores de 36 meses con las vacunas correspondientes a su edad, descendiendo del 60,7% en 2019 al 52,9% en 2021 (11). Por esta razón, en el año 2023 se registró un incremento en la cobertura de vacunación del Esquema Regular en niños menores de 1 y 3 años, de acuerdo con lo señalado en el “Informe Preliminar Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2023” del INEI. Donde en niños menores de un año, la cobertura de vacunación del Esquema

Regular aumentó en 3,2 puntos porcentuales, pasando de 73,3 % en 2018 a 76,5 % en junio de 2023. De igual manera, en los menores de 3 años, la inmunización registró un incremento de 6,1 puntos porcentuales, al elevarse del 55,8 % en 2018 al 61,9 % en junio de 2023 (12).

Sin embargo, la situación es diferente en Huancavelica porque es una zona que muestra un crecimiento creciente en la inmunización, pasando de 47,9% en 2020 a 54,5% en 2021, y se prepara para alcanzar el nivel de vacunación de 63,0% que tenía en 2019 “antes de la pandemia”(11).

Mientras que, en el Distrito de Daniel Hernández, cambia el panorama ya que, en comparación con el cumplimiento del calendario de vacunación a nivel regional, en este los datos indican que solo el 68% de los niños menores de un año han completado su calendario de vacunación, cifra que está significativamente por debajo del estándar recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que sugiere una cobertura de al menos el 90% para alcanzar la inmunidad efectiva. Esta brecha del 32% en la cobertura vacunal representa una vulnerabilidad crítica para la salud pública en Tayacaja (13).

Esta falta de cumplimiento, representa un riesgo para la salud de los niños, aumentando la probabilidad de brotes de enfermedades prevenibles, y podría reflejar una serie de factores asociados, como la falta de acceso a los servicios de salud, barreras económicas, culturales, cognitivos e institucionales, que condicionan la toma de decisiones de los padres. Este problema no solo afecta a la comunidad de Daniel Hernández, sino que también tiene implicaciones más amplias para las políticas de salud en áreas rurales del Perú, donde las barreras al acceso y la educación en salud siguen siendo desafíos importantes (13).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Qué factores asociados al cumplimiento de calendario de vacunación están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué factores socioeconómicos están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández?
- ¿Qué factores culturales están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández?
- ¿Qué factores cognitivos están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández?
- ¿Qué factores institucionales están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar qué factores asociados al cumplimiento de calendario de vacunación están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar qué factores socioeconómicos están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández.
- Determinar qué factores culturales están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández.
- Determinar qué factores cognitivos están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández.
- Determinar qué factores institucionales están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández.

1.4. Justificación e importancia

1.4.1. Justificación teórica

Desde un enfoque teórico, la investigación buscó enriquecer el conocimiento científico sobre los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación por parte de los padres de niños menores de un año, en el contexto

específico del Centro de Salud de Daniel Hernández. La comprensión de esta problemática implicó considerar diversos elementos tales como los factores socioeconómicos, culturales, cognitivos e institucionales que incidieron en las decisiones de los padres respecto a la vacunación, aspecto fundamental para orientar de manera adecuada las intervenciones en salud pública.

En ese sentido, el estudio desarrolló un marco teórico-conceptual que sistematizó los factores asociados al cumplimiento del esquema vacunal, lo que permitió identificar y organizar con claridad las dimensiones, variables e indicadores más relevantes. Dicho marco no solo contribuyó a una comprensión más sólida del fenómeno en estudio, sino que también fortaleció la base teórica sobre la cual se pueden diseñar estrategias más efectivas de prevención y promoción de la salud, particularmente en el ámbito de la vacunación infantil.

1.4.2. Justificación metodológica

Desde el punto de vista metodológico, esta investigación fue cuidadosamente diseñada para responder a las preguntas de investigación y proporcionar un modelo replicable; por ello, se optó por un diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal, el cual permitió examinar los fenómenos tal como ocurrieron en su estado natural, facilitando así una comprensión precisa de la variable estudiada en un momento específico del tiempo.

Este tipo de diseño resultó adecuado para estudiar fenómenos sociales y de salud pública como el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año, ya que permitió recolectar datos directamente de los padres de familia mediante técnicas cuantitativas como encuestas estructuradas. Estas herramientas posibilitaron identificar los factores socioeconómicos, culturales, cognitivos e institucionales relacionados con la adherencia al esquema de vacunación.

Asimismo, la metodología planteada fue accesible y replicable, lo que facilitó su aplicación en investigaciones futuras, tanto a nivel local como regional, contribuyendo a la generación de evidencia científica en el campo de la salud preventiva.

1.4.3. Justificación práctica

La presente investigación posee una importancia práctica significativa, ya que los resultados contribuirán directamente a mejorar las estrategias de promoción y

seguimiento “del calendario de vacunación infantil en el Centro de Salud Daniel Hernández. Al identificar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, se brindará” información útil y concreta a los profesionales de salud para diseñar intervenciones más eficaces y focalizadas en los grupos poblacionales más vulnerables.

Asimismo, los hallazgos serán utilizados como insumos para fortalecer las campañas de sensibilización, mejorar la comunicación entre el personal de salud y los padres de familia, así como optimizar el sistema de monitoreo y registro de vacunas en el primer nivel de atención. Esto permitirá reducir brechas en la cobertura de vacunación y prevenir enfermedades inmunoprevenibles en la primera infancia, etapa crítica para el desarrollo integral del niño.

De igual manera, esta investigación será de utilidad para autoridades del sector salud, gobiernos locales y organizaciones sociales que deseen implementar políticas y programas orientados a la salud materno-infantil, ya que proporciona evidencia concreta de las barreras y facilitadores existentes en la comunidad.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Dires et al. (14) África, 2025 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Identificar los factores que influyen en el estado de vacunación infantil en África Oriental”. **Metodología:** Estudio cuantitativo, observacional y transversal, basado en datos secundarios de las encuestas DHS 2015–2022 en diez países del Este de África. Se incluyó una muestra de 22,734 niños de 12 a 23 meses. Se utilizó información del archivo Kids Record (KR) sobre vacunación infantil. El análisis se realizó en R con modelos de regresión logística ordinal multinivel. **Resultados:** El 67,4% de los niños estaban completamente inmunizados, el 27,7% parcialmente, y el resto no estaban inmunizados. El 43,14% de la variación en el estado de inmunización se atribuyó a diferencias entre países, mientras que el 18,18% a variaciones entre regiones. Las madres que asistieron a atención prenatal y posnatal tenían mayor probabilidad de inmunizar completamente a sus hijos (1,23 y 1,13 veces más, respectivamente). **Conclusión:** Factores como la edad materna, atención prenatal y posnatal, y educación influyeron en la vacunación. Se recomienda fortalecer la educación materna, el sistema de salud y el bienestar familiar.

Shahid et al. (15) Pakistan, 2025 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Evaluar el conocimiento de los padres sobre la vacunación infantil y analizar los factores que influyen en su conocimiento sobre las vacunas de sus hijos”. **Metodología:** Estudio cuantitativo, observacional, transversal y multicéntrico, realizado en zonas urbanas y rurales de Lahore, Pakistán. Participaron 353 padres, evaluados mediante un cuestionario validado sobre conocimientos de inmunización infantil. **Resultados:** De los 353 padres encuestados, la mayoría eran madres (56,1%) con edades comprendidas entre los 25 y los 29 años (30,0%). El 64,0% de los padres, según el análisis estadístico, tenía un conocimiento inadecuado. Se observó que la ocupación, el número de hijos, la residencia, la clase social y el personal sanitario de la familia encuestada muestran una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,001$) con el conocimiento del paciente sobre las vacunas de sus hijos. **Conclusión:** Los padres

con menor nivel educativo tenían menos conocimiento sobre las vacunas y su duración. El estado de vacunación estuvo influenciado por factores sociodemográficos. Se recomienda mejorar la educación y concienciación sobre la vacunación.

Lascano & Chávez (16) Guayaquil, 2023 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Determinar los diferentes factores que influyen en la pérdida o retraso de la vacunación en niños del programa ampliado de inmunización en Ecuador, desde 0 días hasta 11 meses y 29 días”. **Metodología:** Estudio mixto, de tipo transversal y descriptivo, realizado entre septiembre y noviembre de 2022 en ocho centros de salud de Guayaquil, Ecuador. Participaron 80 cuidadores o padres de niños menores de 12 meses, seleccionados según criterios de inclusión. Se utilizó una encuesta guiada y entrevistas semiestructuradas para identificar factores asociados al atraso o pérdida de vacunas. **Resultados:** Se desarrollaron 80 encuestas y el 62,50% de los factores identificados fueron el retraso o falta de vacunas por falta de biológicos y el 15% olvidó la fecha de vacunación de sus hijos. **Conclusiones:** La vacunación es una promoción de la salud, por lo que se deben considerar importantes los aspectos sociales y económicos que inciden en el cumplimiento del programa. La implementación adecuada de los programas nacionales de vacunación requiere la participación de los profesionales de la salud en la educación del paciente.

Jelly et al. (17) África, 2023 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Evaluar el conocimiento, la actitud y el cumplimiento de la inmunización, y explorar las barreras de la inmunización entre los padres de niños menores de cinco años”. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, con diseño transversal, la población o conformaron 200 padres de niños menores de cinco años en hospitales públicos seleccionados del distrito de Dehradun. Los datos se recopilaron mediante cuestionarios estructurados previamente probados. **Resultados:** De 200 padres, 39 (19.5%) no siguieron el calendario de vacunación. El 84.5% tenía un conocimiento entre regular y bueno sobre la inmunización. La mayoría tenía una actitud positiva hacia la vacunación, pero enfrentaron barreras como desconocimiento de las dosis, enfermedad familiar y falta de vacunas en el centro de salud. También se mencionaron la falta de tiempo y dificultades para

acceder a los centros, lo que subraya la necesidad de mejorar la información y el acceso a las vacunas. **Conclusión:** A pesar de la actitud positiva, el cumplimiento de la vacunación fue incompleto. Se recomienda educación continua, recordatorios y atención a las dudas de los padres para mejorar la cobertura.

Hobani & Alhalal (18) Arabia Saudita, 2022 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Investigar la falta de adherencia a las vacunas en niños de 6 meses a 6 años en Arabia Saudita, basándose en el número de vacunas faltantes o con un retraso de más de un mes”. **Metodología:** El estudio fue cuantitativo con diseño transversal, aplicado en hospitales del distrito de Dehradun. Participaron 200 padres de niños menores de cinco años. Se utilizó un cuestionario estructurado para evaluar el cumplimiento y barreras sobre inmunización. **Resultados:** De 220 participantes, el 51.8% de los padres no adhirieron a las inmunizaciones infantiles. No se encontró relación significativa con sus características sociodemográficas. La combinación de factores como percepción de gravedad, susceptibilidad, beneficios, barreras, señales para la acción y autoeficacia influyó en la no adherencia ($F(11,220) = 2.595, p < 0.001$), explicando el 12% de la variabilidad. Sin embargo, solo la susceptibilidad percibida, las barreras y la autoeficacia fueron predictores independientes del incumplimiento. **Conclusión:** Se recomienda educar a los padres sobre la vulnerabilidad infantil, reducir barreras de acceso y fortalecer su confianza para mejorar la cobertura de vacunación.

Hargreaves et al. (19) Estados Unidos, 2020 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Determinar las asociaciones entre el cumplimiento del calendario, las características sociodemográficas y el estado de vacunación actualizado entre 19 y 35 meses de edad”. **Metodología:** El estudio fue cuantitativo y transversal. La población fueron niños de 19 a 35 meses de edad en EE. UU. Se utilizó como instrumento la Encuesta Nacional de Inmunización 2014. **Resultados:** La mayoría de los patrones de los niños fueron clasificados como “recomendados” (63%), con un 23% y un 14% siguiendo patrones alternativos o desconocidos o inclasificables, respectivamente; El 58% de los niños estaban al día con todas las vacunas recomendadas por el ACIP entre los 19 y los 35 meses. No estar actualizado se asoció con patrones alternativos (índice

de prevalencia = 4,2, intervalo de confianza del 95%: 3,9–4,5) y desconocidos o inclasificables (índice de diferencial = 2.4, intervalo de convencimiento del 95 %: 2.2-2.7). **Conclusiones:** Una elevada cobertura de vacunación entre los 19 y 35 meses de edad puede hacer que los infantes no culminen con el calendario de inmunización en los primeros 18 meses de vida.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Santos, M (20) Acobamba, 2023 realizó una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Determinar los factores sociales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación por madres de niños menores de 1 año, Puesto de Salud - Acobamba – Pomabamba – 2022”. **Metodología:** Se trató de un estudio de tipo transversal, descriptivo, prospectivo, correlacional y no experimental. La muestra estuvo conformada por 48 madres con hijos menores de un año. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario, y el análisis estadístico se efectuó mediante técnicas descriptivas y la prueba de chi-cuadrado. **Resultados:** El 43,8% de las madres tienen entre 19 y 23 años; el 41,7% tiene educación secundaria; el 43,8% afirma vivir juntos y el 52,1% son amas de casa. El 72,9% de las madres siguieron el esquema de vacunación y el 27,1% no lo cumplieron. Los factores sociales edad materna ($p = 0,039$); educación ($p = 0,034$); estado civil ($p = 0,035$) y ocupación ($p = 0,036$); estrechamente relacionado con el calendario de vacunación. **Conclusión:** Los factores sociales se asociaron considerablemente con el cumplimiento de los calendarios de vacunación en madres con hijos menores de 1 año.

De la Cruz & Gonzales (21) Lima, 2023 realizaron un trabajo que tuvo como **Objetivo:** “Identificar la relación del conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud San Carlos, en 2023”. **Metodología:** El estudio fue descriptivo con diseño correlacional, constituida por una población de 90 madres. Se utilizaron técnicas como la encuesta y la observación y se utilizaron dos instrumentos validados y confiables. **Resultados:** La mayoría de las madres tienen entre 30 y 39 años (57,8%) y educación secundaria (62,2%). El 55,6% son convivientes, el 30% casadas y el 14,4% solteras. Un 70% tiene un discernimiento medio sobre inmunizaciones, mientras que el 17,8% es alto y el 12,2% bajo. El

51,1% cumple con el calendario de vacunación y el 48,9% no. Además, el 36,7% de las madres con discernimiento medio siguen el calendario de vacunación.

Conclusión: Se identificó una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y la adherencia al calendario de vacunación ($Rho = 0,827, p = 0,032 < 0,05$).

Cordova & Tirado (22) Chiclayo, 2022 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Chongoyape – Chiclayo 2022”. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo simple y de diseño no experimental, cuya muestra estuvo conformada por 53 madres de niños menores de 5 años, a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** La asociación de los factores tomados en cuenta en este estudio, el factor sociodemográfico tuvo una correlación de 0.55, el factor cognitivo con una correlación de 0.64 y el factor institucional con una correlación de 0.72; lo que nos da como resultado que el factor institucional tiene una mayor correlación con respecto al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Chongoyape. **Conclusiones:** Los indicadores relacionados al conocimiento y creencias sobre las vacunas fueron los más resaltantes; dentro del concepto de vacunas el 75% tienen por concepto que las vacunas son una especie de protección para sus niños; en relación a la pregunta de que si en caso al niño le faltara sus vacunas las madres en su 100% consideran que su aplicación es necesaria.

Gamboa, P (23) Ayacucho, 2022 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Determinar la relación de los factores al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el centro de salud, Santa Elena, Ayacucho – 2022”. **Metodología:** Investigación básica, de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo transversal, realizada con una muestra de 49 madres de niños menores de un año. Se utilizó un cuestionario estructurado para identificar factores sociodemográficos, económicos, culturales e institucionales. **Resultados:** El 48.96% de las madres tenían entre 26 y 35 años, el 77.55% eran convivientes y el 53.06% tenía educación secundaria como máximo. En el aspecto económico, el 59.18% percibía ingresos de hasta 930 soles

y el 57.14% eran amas de casa. En el factor institucional, el 75.51% consideró el tiempo de atención excesivo. En relación con el aspecto cultural, el 34.69% no sabía que las vacunas ayudan a prevenir enfermedades y el 38.78% desconocía los posibles efectos secundarios. **Conclusión:** Los factores sociodemográficos, económicos, culturales e institucionales están relacionados con el cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Santa Elena, con valores significativos en la prueba de Chi cuadrado ($p < 0.05$).

Rodríguez & Trinidad (24) Huaura, 2020 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Determinar qué factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020”. **Metodología:** Estudio descriptivo correlacional, cuantitativo, de corte transversal y diseño no experimental, con una muestra de 55 niños. Se emplearon las técnicas de encuesta y observación, utilizando como instrumentos un cuestionario validado por juicio de expertos (V de Aiken = 0.016, confiabilidad = 0.903) y una lista de cotejo para evaluar el carnet de vacunación. **Resultados:** El factor predominante fue el social, con una asociación positiva de 0.856, seguido del factor cultural con 0.764. Se encontró que el 73% de los niños tenían el esquema de vacunación completo para su edad. **Conclusión:** El factor social mostró la mayor influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación, seguido del factor cultural. Estos resultados destacan la importancia del entorno social en la adherencia a la vacunación infantil.

2.1.3. Antecedentes regionales

Bendezú & Carhuamaca (25) Huancavelica, 2022 realizaron una investigación que tuvo como **Objetivo:** “Identificar los factores que inciden en el cumplimiento e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años del C.S. Ayaccocha, Huancavelica-2022”. **Metodología:** Estudio descriptivo, con diseño no experimental y transversal, basado en el método deductivo. Se trabajó con una muestra de 80 madres, utilizando una encuesta como técnica e instrumentando un cuestionario. **Resultados:** Los factores sociodemográficos, como el lugar de origen ($p=0.005$), la edad ($p=0.003$) y la disponibilidad de tiempo ($p=0.007$), tuvieron un impacto en la baja adherencia. Del mismo modo, los factores culturales entre ellos las creencias ($p=0.000$), las costumbres

($p=0.000$) y el uso de medicina alternativa ($p=0.005$) también resultaron influyentes. En cuanto a los factores institucionales, intervinieron aspectos como la cordialidad en la atención ($p=0.039$), la percepción de los beneficios de las vacunas ($p=0.004$), la información brindada sobre el calendario de vacunación ($p=0.000$), el conocimiento de posibles reacciones adversas ($p=0.000$) y el tiempo de espera ($p=0.000$). **Conclusión:** La adherencia a la vacunación depende de factores sociodemográficos, culturales e institucionales, donde la información, creencias y calidad de atención son clave.

2.2. Marco conceptual de las variables y sus dimensiones

Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año

a) Factores socioeconómicos

El nivel socioeconómico se refiere a la condición social y económica de una persona, determinada por su educación, ocupación e ingresos. Estos factores influyen en el acceso a los servicios de salud y en la adopción de conductas preventivas como la vacunación (26).

Género

El género se define como el conjunto de características biológicas, anatómicas y fisiológicas que distinguen a los seres humanos como masculinos o femeninos. Estas diferencias están determinadas por los cromosomas, las hormonas y los órganos reproductivos, y son establecidas desde el nacimiento. En el ámbito de la salud pública, el sexo constituye una variable sociodemográfica importante, ya que permite identificar diferencias en comportamientos, percepciones y prácticas relacionadas con la atención sanitaria, como el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de un año (27).

Precedencia

La procedencia se define como el lugar o punto de origen de una persona, objeto o hecho. En el ámbito social, hace referencia al entorno geográfico y cultural del cual proviene un individuo, pudiendo influir en sus costumbres, creencias, idioma y comportamientos. En estudios relacionados con la salud, la procedencia es un factor relevante, ya que puede determinar diferencias en el acceso a los servicios sanitarios y en las prácticas preventivas, como la vacunación (28).

Edad

La edad es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta un momento determinado (29). Representa una variable demográfica fundamental, utilizada para clasificar a los individuos según etapas de desarrollo biológico, psicológico y social (30).

Estado civil

El estado civil es la condición jurídica que identifica la situación familiar de una persona en relación con el matrimonio o la unión reconocida legalmente (31). Este factor influye en el entorno social y económico del individuo, pudiendo incidir en el nivel de responsabilidad compartida en el cuidado de los hijos y en la toma de decisiones sobre su salud, como el cumplimiento del calendario de vacunación (32).

Grado de instrucción

El grado de instrucción se refiere al nivel educativo alcanzado por una persona y constituye un factor determinante en su bienestar. A medida que aumenta el nivel de instrucción, se incrementa la capacidad de autodiagnóstico y toma de decisiones en salud, así como las oportunidades de empleo, estabilidad económica y satisfacción personal. Además, un mayor nivel educativo facilita el acceso a la información y promueve una mejor gestión para mantener una vida saludable (33).

Ocupación

La ocupación se define como la actividad económica, laboral o productiva que realiza una persona de manera habitual, con o sin remuneración. Representa una variable importante, ya que influye en el tiempo disponible, los ingresos y las condiciones de vida del individuo. En el ámbito de la salud pública, la ocupación puede estar asociada al acceso a los servicios de salud y a la participación en actividades preventivas, como la vacunación infantil (34).

Ingreso económico

Los ingresos económicos y el estatus social son los determinantes más imprescindibles de la salud. La remuneración mínima en el Perú se llama salario mínimo, que actualmente equivale a S/.1,130 (32).

Tenencia de Vivienda

Se define como tenencia de vivienda a la condición bajo la cual una familia ocupa un inmueble, ya sea como propietario, inquilino, posesionario u otra modalidad. Esta situación influye en la estabilidad y acceso a servicios básicos. En estudios de salud pública, se ha relacionado con factores como el cumplimiento del calendario de vacunación (35).

Gasto en pasaje

El gasto en pasaje se define como el desembolso económico que realiza una familia para trasladarse desde su vivienda hasta el establecimiento de salud con el fin de acceder a los servicios de vacunación (36).

Afectación del presupuesto familiar

La afectación del presupuesto familiar se define como el impacto económico que generan los gastos adicionales relacionados con la atención en salud, como transporte, alimentación o tiempo laboral perdido, sobre los recursos diarios del hogar. Esta situación puede limitar la asistencia oportuna a los servicios de vacunación y afectar el cumplimiento del calendario inmunológico (29).

b) Factores culturales

Se refieren al conjunto de valores, creencias, costumbres y tradiciones que influyen en la forma en que las personas perciben la salud, la enfermedad y las prácticas preventivas. Estos factores determinan las actitudes y comportamientos frente a la atención sanitaria, incluyendo la aceptación o rechazo de la vacunación, y varían según el contexto social y la diversidad cultural de cada comunidad (37).

Creencias

Las creencias se definen como los conocimientos, percepciones o ideas que las personas adquieren en su vida cotidiana, influenciadas por su entorno social y cultural. Estas creencias se forman a través de la interacción con otras personas y las experiencias compartidas (38). En el ámbito de la salud, los trabajadores identifican las creencias comunes que los padres tienen respecto a la inmunización de sus hijos menores de un año. Reconocer estas creencias resulta fundamental, ya que influyen en las decisiones de vacunación y permiten valorar la inmunización como una

práctica esencial para mantener el equilibrio entre la salud y la enfermedad, previniendo complicaciones que puedan afectar el bienestar del niño (39).

Actitud frente a la vacunación

La actitud frente a la vacunación se define como la disposición, percepción y comportamiento que adoptan los padres o cuidadores respecto a la aplicación de las vacunas en sus hijos. Esta puede ser favorable, indiferente o negativa y refleja el grado de aceptación o rechazo hacia el proceso de inmunización (40).

Costumbres

Las creencias se definen como prácticas cotidianas que se transmiten de generación en generación dentro de las familias y comunidades, y que varían según el contexto cultural y geográfico. Estas creencias se dividen en dos tipos: por un lado, las buenas costumbres, que son aquellas conductas valoradas y aceptadas por la sociedad; y por otro, las conductas inapropiadas, que, aunque son comunes, no cuentan con la aprobación social. Debido a su impacto, muchas de estas últimas han sido objeto de regulación mediante leyes que buscan modificar o erradicar dichos comportamientos (41).

Religión

La religión se define como un sistema de creencias, prácticas y valores compartidos por una comunidad, que busca dar sentido a la vida, explicar el origen y propósito de la existencia humana, así como establecer una relación con lo sagrado, lo divino o una fuerza trascendente (42).

Percepción religiosa sobre la vacunación

La percepción religiosa sobre la vacunación se refiere a las creencias, valores y prácticas espirituales que influyen en la aceptación o rechazo de las vacunas. Estas percepciones pueden condicionar las decisiones de los padres respecto a la inmunización de sus hijos. En algunos casos, la fe o doctrina religiosa puede considerarse un factor determinante en el cumplimiento del calendario de vacunación (42).

c) Factores cognitivos

Hace alusión al procedimiento de obtención de conocimiento que se produce a través de la información recibida del entorno, el aprendizaje o las experiencias vividas (7).

Conocimiento de las vacunas

El conocimiento de las vacunas antes del primer año de vida se refiere al nivel de información que poseen los padres sobre las vacunas que deben aplicarse durante los primeros doce meses del niño. Este conocimiento promueve la prevención temprana. Garantiza una inmunidad adecuada en la etapa más vulnerable (43). Por ejemplo, una investigación realizada en el Centro de Salud San Jerónimo halló que el 80% de las madres tenía un conocimiento alto sobre inmunizaciones, y el 83% cumplía adecuadamente con el calendario de vacunación (43). Los principales conocimientos que tienen los padres son que:

- Las vacunas previenen enfermedades graves (ej., poliomielitis, sarampión, difteria).
- Las vacunas deben aplicarse según un calendario oficial proporcionado por el MINSA.
- Se requiere completar todas las dosis para garantizar la inmunidad.
- Las vacunas pueden generar efectos leves como fiebre o dolor.
- La vacunación en establecimientos públicos es gratuita.

No obstante, algunos padres presentan conocimientos erróneos o limitados, como:

- Creer que con una sola dosis basta.
- Pensar que la fiebre leve impide vacunar.
- Temor excesivo a posibles efectos secundarios.
- Desconocimiento del número total de vacunas que necesita un niño menor de un año.

Los efectos adversos post vacuna más comunes durante los primeros tres días son:

- Fiebre leve a moderada: Es uno de los efectos más frecuentes tras la vacunación. Aparece generalmente entre las primeras 24 a 48 horas y representa una respuesta normal del sistema inmunológico. Suele desaparecer sin necesidad de tratamiento específico (44).

- Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección: Se presentan como efectos locales inmediatos. Estas reacciones son benignas y transitorias, resolviéndose espontáneamente en un par de días (44).
- Irritabilidad y llanto inusual: Algunos lactantes pueden mostrarse más sensibles o incómodos, lo cual es normal debido a la molestia o al malestar temporal que produce la vacuna (44).
- Somnolencia o disminución de la actividad habitual: Es común que el niño duerma más de lo normal o se muestre menos activo durante el día posterior a la vacunación (44).
- Pérdida transitoria del apetito: El niño puede alimentarse menos durante unas horas o uno o dos días después de la aplicación, lo que generalmente no representa riesgo alguno (44).
- Vómitos o diarrea leve: Se presentan principalmente tras la administración de vacunas orales, como la del rotavirus. Suelen ser leves y autolimitados (44).

Es importante señalar que, aunque la mayoría de estos efectos no son graves, pueden generar preocupación o miedo en los padres, lo que podría afectar su decisión de continuar con el esquema de vacunación. Por esta razón, el rol del personal de salud es fundamental para brindar información clara, precisa y oportuna sobre los posibles efectos adversos, su manejo en casa y los signos de alarma que requieren atención médica (45).

Una adecuada orientación permite a los padres comprender que estos síntomas son esperados, que forman parte del proceso de inmunización, y que los beneficios de vacunar a sus hijos superan ampliamente los riesgos. Esta comprensión es crucial para fortalecer la confianza en las vacunas y garantizar el cumplimiento oportuno del calendario nacional de inmunización (45).

d) Factores Institucionales

Son todas las condiciones propias del establecimiento de salud que dificultan, limitan o influyen en la motivación de las personas para acudir a los centros de inmunización y cumplir con el calendario de vacunación de sus hijos. Estos factores incluyen aspectos como la disponibilidad del servicio, la existencia de biológicos, los horarios de atención, el trato brindado por el personal de salud, la acogida al usuario, el

desempeño del personal vacunador, el tiempo de espera y la información proporcionada sobre las vacunas, entre otros (46).

Accesibilidad al servicio

La accesibilidad a los servicios de salud se refiere a la facilidad con que las personas pueden obtener atención médica oportuna y adecuada. Incluye factores como la proximidad geográfica, la disponibilidad de servicios y la capacidad de desplazamiento de la población (47). Según investigaciones, las poblaciones que residen a más de 3 kilómetros de los centros de salud o que pertenecen a grupos itinerantes enfrentan mayores barreras para completar el calendario de vacunación (48).

Disponibilidad de vacunas

La disponibilidad de vacunas se refiere a la existencia y acceso adecuado a las vacunas necesarias para prevenir diversas enfermedades, dentro de un sistema de salud. Incluye factores como la cantidad de vacunas disponibles, su distribución, la logística para su conservación y la facilidad con la que los usuarios pueden acceder a ellas en los establecimientos de salud. Una adecuada disponibilidad de vacunas es crucial para garantizar la inmunización de la población y evitar brotes de enfermedades prevenibles (39).

Horario de atención

Se define como horario de atención a la disponibilidad temporal que tienen los servicios de salud para brindar atención al público. En el contexto de la vacunación infantil, un horario de atención poco flexible puede representar una barrera significativa para los padres, especialmente para aquellos que deben cumplir múltiples responsabilidades laborales y domésticas (50).

Trato del personal de admisión

El trato del personal de admisión se refiere a la interacción entre el personal encargado de la recepción o registro de los pacientes y los usuarios del servicio de salud. Esta interacción abarca aspectos como la actitud, el trato cordial, la empatía, la disposición para resolver inquietudes y la eficiencia en la gestión de información. Un trato adecuado por parte del personal de admisión es fundamental para generar

confianza en los pacientes y promover una experiencia positiva, lo que puede influir directamente en la adherencia a los servicios de salud, como la vacunación (39).

Tiempo de espera

El tiempo de espera se refiere al intervalo de tiempo que transcurre entre el momento en que un paciente se presenta para recibir atención médica y el momento en que efectivamente es atendido por un profesional de salud. Este tiempo es un factor crucial en la experiencia del paciente, y se considera un indicador de eficiencia del sistema de salud. Un tiempo de espera prolongado puede generar insatisfacción y, en contextos de vacunación, puede influir negativamente en la adherencia al calendario de inmunización. Diversos estudios sugieren que el tiempo de espera no debe exceder los 30 minutos para evitar que este factor se convierta en una barrera para la atención (51).

Información que recibe acerca de las vacunas

Es la información que se brinda sobre las vacunas comprende los datos, mensajes y explicaciones dirigidos a padres o cuidadores acerca de sus beneficios, posibles efectos adversos y la importancia de la inmunización para proteger la salud infantil. Esta puede ser transmitida por profesionales de salud, medios de comunicación, entidades comunitarias o familiares, y ejerce una influencia directa en la decisión de vacunar o no a los niños. Cuando dicha información es incorrecta o insuficiente, puede generar dudas y temor, lo que a su vez puede provocar la negativa o el retraso en el cumplimiento del calendario de vacunación (51).

Orientación del personal de salud sobre las reacciones postvacunales

La orientación del personal de salud sobre las reacciones postvacunales se refiere a la información y asesoramiento que brinda el personal de salud a los padres sobre los posibles efectos posteriores a la vacunación. Esta orientación contribuye a disminuir el temor y la desinformación. Favorece la continuidad y confianza en el proceso de inmunización (47).

Comunicación del personal de salud sobre la programación de la siguiente cita

La comunicación del personal de salud sobre la programación de la siguiente cita. Hace alusión a la interacción mediante la cual el personal de salud informa o recuerda a los padres la fecha de la próxima vacunación (47).

Atención del personal de salud

La atención del personal de salud se define como el conjunto de acciones, comportamientos y actitudes que el profesional brinda durante la atención al usuario, reflejando calidad, empatía, respeto y comunicación efectiva. Este factor influye en la satisfacción del paciente y en la continuidad de prácticas preventivas, como el cumplimiento del calendario de vacunación (52).

2.3. Definición de términos

- **Factores:** Son condiciones que de alguna forma interfieren con el cumplimiento de los padres en el calendario de vacunaciones de sus hijos (53).
- **Socioeconómico:** Viene determinado por los aspectos de origen, estado civil, edad de la madre, nivel de estudios, trabajo de la madre, ingresos económicos (53).
- **Cultural-Cognitivo:** Se alude a toda la información que los padres reciben por intermedio de la formación académica o no académica sobre el seguimiento del calendario de inmunización (46).
- **Institución:** Un centro de atención sanitaria de nivel primario que ofrece atención a los pacientes de una zona específica (46).
- **Cumplimiento del calendario de vacunación:** Es asistir al establecimiento de salud en la fecha correspondiente con el fin de inmunizar a los niños (54).
- **Padres:** Mujer y hombre que han concebido un hijo, para la investigación se trabajó con padres de menores de 1 año (26).
- **Niños:** Persona que posee derecho y para la investigación se considera a menores de 1 año (55).
- **Vacunas:** Son diluciones que ayudan a proteger a los infantes de enfermedades peligrosas durante su acrecentamiento y desarrollo (56).
- **Esquema de vacunación:** Es la organización cronológica que indica cuándo deben aplicarse las vacunas autorizadas, formando parte de la política nacional de inmunización y vacunación (57).

- **Inmunidad:** Es la capacidad del organismo de resistir y defenderse de la agresión de agentes invasores (58).
- **Enfermedades prevenibles por vacunación:** Son enfermedades que pueden evitarse a través del plan de vacunación establecido por el MINSA (59).
- **Dosis de refuerzo:** Es la dosis de vacuna que se coloca posteriormente de haber recibido la primera, con el objetivo de aumentar la prolongación de la inmunidad (60).
- **Antígeno:** Sustancia o conjunto de sustancias que puede activar de manera específica la generación de anticuerpos como parte de la respuesta inmunológica (61).
- **Proceso de inmunización:** Incluye una serie de actividades regulares y un sistema desarrollado por enfermeras para asegurar la vacunación adecuada y oportuna de niñas y niños según calendarios establecidos (61).

III. METODOLOGÍA

3.1. Enfoque y tipo

El enfoque de esta investigación fue cuantitativo, ya que permitió analizar los datos de la variable de investigación con el fin de conocer sus características y propiedades. Asimismo, se consideró de tipo básico, debido a que tiene como propósito generar nuevos conocimientos sobre el fenómeno en estudio (62).

3.2. Método de investigación

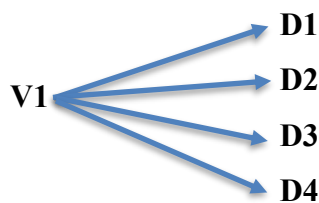
El método es deductivo, por tratarse de una investigación cuantitativa; en el que la recogida y el análisis de datos servirán para obtener conclusiones a partir de la información recolectada en el estudio (63).

3.3. Diseño de investigación

Según Gordillo, V. (8) el diseño de investigación que se utilizó son las siguientes:

- No experimental: Porque en la investigación no se modificó ninguna variable, sino que se observó la realidad tal como ocurrió. Es decir, no se intervino en los hechos, solo se recogió información para analizarlos y entender su comportamiento.
- Descriptivo: Porque se usó para analizar y comprender las características, áreas, hechos o fenómenos reales en un momento determinado.
- De corte transversal: Porque se usó para estudiar hechos y fenómenos reales en un tiempo (espacio) determinado.

Donde:



V1: Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año.

D1: Dimensión de los factores socioeconómicos

D2: Dimensión de los factores culturales

D3: Dimensión de los factores cognitivos

D4: Dimensión de los factores institucionales

De esta manera, el diseño de investigación tuvo como propósito analizar la variable de estudio, correspondiente a los factores asociados al cumplimiento del calendario de

vacunación en padres de niños menores de 1 año. Para una mejor comprensión, dicha variable se estructuró en cuatro dimensiones: factores socioeconómicos, culturales, cognitivos e institucionales. Cada una de estas dimensiones permitió identificar de manera particular los elementos que influyeron en la decisión y práctica de los padres respecto a la vacunación.

Asimismo, el diseño aplicado posibilitó evidenciar cómo estas dimensiones se relacionaron con la variable principal, lo que permitió un análisis integral y sistemático de la problemática, aportando una visión más completa del fenómeno estudiado.

3.4. Población, muestra y muestreo

Población

La población del estudio estuvo constituida por 95 padres de familia con hijos menores de un año que están afiliados al Centro de Salud Daniel Hernández (13).

Muestra

El cálculo de la muestra se realizó a través de la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

$$n = [N * Z^2 * p * q] / [(e^2 * (N - 1)) + Z^2 * p * q]$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población (95)

Z = valor Z según el nivel de confianza (por ejemplo, 1.96 para 95%)

p = probabilidad de éxito (0.5 si no se conoce)

q = 1 - p (0.5 si p es 0.5)

e = margen de error (por ejemplo, 0.05 para 5%)

Sustituyendo valores:

N = 95

Z = 1.96

p = 0.5

q = 0.5

e = 0.05

n = [95*1.96²*0.5*0.5] / [(0.05² (95-1)) + 1.96²*0.5*0.5]

n = [95*3.8416*0.25] / [0.0025*94+3.8416*0.25]

n = [95*0.9604] / [0.235+0.9604]

n= 91.238/1.1954

n= 77

Criterios de inclusión

- Padres de familia con hijos menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud Daniel Hernández durante el periodo de estudio, garantizando que la población seleccionada compartiera características homogéneas y pertinentes con los objetivos de la investigación.
- Padres de familia que aceptaron participar de manera voluntaria mediante la firma del consentimiento informado, asegurando su disposición y compromiso para proporcionar información veraz y confiable.

Criterios de exclusión

- Padres de familia con hijos mayores de 1 año, que no cumplen con la característica central establecida para la población objetivo.
- Padres de familia que, pese a cumplir con los criterios de inclusión, no otorgaron su consentimiento informado, lo que imposibilitó su participación de acuerdo con los principios éticos de la investigación.

Muestreo

El muestreo que se utilizó es el no probabilístico, ya que se basó en la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas para formar parte de la muestra en un periodo determinado o cualquier otra característica práctica de un elemento dado (63).

Es así que seleccionamos este muestreo, debido a su practicidad y eficiencia en un contexto específico. Este enfoque permitió recolectar datos directamente de los padres que acuden al Centro de Salud Daniel Hernández que llevan a sus niños para que cumplan su calendario de vacunación. Aunque este tipo de muestreo no permite generalizar los resultados a toda la población, es adecuado para explorar los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en un entorno local, proporcionando información útil para diseñar intervenciones de salud pública adaptadas al contexto (45).

3.5. Operacionalización de las variables

Tabla 1

Matriz de Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (NIVELES)
Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año.	Circunstancias que contribuyen al cumplimiento o renuncia en la administración de una vacuna (64).	Son condiciones o sucesos que se producen en lo que concierne a la adhesión de la vacuna y que interfieren con el cumplimiento del calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año (45). El cumplimiento del calendario de vacunación será medido mediante: Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario	Factores socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad (3) • Grado de Instrucción (5) • Ingreso económico (7) • Gasto en pasaje (9) • Afectación del presupuesto familiar (10) 	<i>Ordinal</i>	<i>Categoría Dicotómica</i> <ul style="list-style-type: none"> • Presente • Ausente
				<ul style="list-style-type: none"> • Género (1) • Procedencia (2) • Estado Civil (4) • Ocupación (6) • Tenencia de vivienda (8) 	<i>Nominal</i>	
			Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Creencias sobre vacunas (11) • Religión (14) 	<i>Nominal</i>	<i>Categoría Dicotómica</i> <ul style="list-style-type: none"> • Presente • Ausente
				<ul style="list-style-type: none"> • Actitud frente a la vacunación (12) • Costumbre a vacunar (13) • Percepción religiosa sobre la vacunación (15) 	<i>Ordinal</i>	
			Factores cognitivos	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de las vacunas (16-25) 	<i>Ordinal</i>	<i>Categoría Dicotómica</i> <ul style="list-style-type: none"> • Conoce • No conoce
			Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> • Accesibilidad al servicio (26) • Horario de Atención (28) • Información que recibe acerca de las vacunas (31) 	<i>Nominal</i>	<i>Categoría Dicotómica</i> <ul style="list-style-type: none"> • Presente • Ausente
				<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de vacunas (27) • Trato del Personal de admisión (29) • Tiempo de espera (30) • Orientación del personal de salud sobre las reacciones postvacunales (32) • Comunicación del personal de salud sobre la programación de la siguiente cita (33) • Atención del personal de salud (34) 	<i>Ordinal</i>	

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario denominado “Factores Asociados al Cumplimiento del Calendario de Vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández”.

3.6.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: El cuestionario fue elaborado por el propio investigador, en la investigación denominado “Factores Asociados al Cumplimiento del Calendario de Vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández”; dicho instrumento contó con cuatro dimensiones (Factores socioeconómicos, Factores culturales, Factores cognitivos y Factores Institucionales) cada dimensión tuvo sus propios indicadores, y su escala de medición fue de forma nominal y ordinal por ser una técnica de recolección de datos estrechamente relacionada con la entrevista y la encuesta, que se caracterizó por la recolección de datos por escrito. El instrumento constó de 34 ítems que midieron las variables subjetivas que requieren procedimientos estructurados para recopilar respuestas de un participante cuya puntuación es independiente del evaluador. Este instrumento ayudó a conocer los siguientes factores del cumplimiento del Calendario de Vacunación en padres de niños menores de 1 año: Factores socioeconómicos (10 ítems), factores culturales (5 ítems), factores cognitivos (10 ítems) y los factores institucionales (9 ítems). El tiempo programado para la aplicación de la encuesta no es mayor de 30 minutos.

3.6.3. Validación de confiabilidad

El instrumento de recolección de datos fue elaborado por el investigador teniendo en cuenta que un instrumento eficaz debe reunir dos cualidades esenciales: validez y confiabilidad (65).

• Validez

El instrumento fue sometido a un proceso de validación de contenido mediante la técnica de juicio de expertos, con la finalidad de garantizar su adecuación y pertinencia en relación con los objetivos de la investigación. Para ello, se contó con la participación de tres profesionales del área de la salud, todos licenciados

en enfermería, de los cuales uno posee el grado académico de doctor y dos el grado de magíster.

El procedimiento de validación se realizó utilizando una lista de cotejo compuesta por diez (10) criterios de evaluación, que permitieron analizar aspectos como la estructura, redacción, organización interna, suficiencia, metodología y aplicabilidad de los ítems. Cada criterio fue valorado en una escala de cinco niveles: deficiente, baja, regular, buena y muy buena, de acuerdo con el formato de validación diseñado para tal fin. Los expertos realizaron la revisión de forma individual, asignando una puntuación a cada indicador en función de su apreciación profesional. Posteriormente, se consolidaron los resultados para determinar el nivel de validez del instrumento. Los puntajes obtenidos reflejaron una valoración global positiva, lo que evidencia que el instrumento reúne las condiciones necesarias para ser aplicado en el estudio.

• **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento se determinó a partir de los datos obtenidos en la prueba piloto, aplicada a 30 padres de niños menores de un año atendidos en el Puesto de Salud de Ahuaycha. La evaluación de la consistencia interna se realizó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, utilizando el programa estadístico SPSS versión 26.

El análisis arrojó un valor de 0,783, lo que evidencia un nivel de confiabilidad adecuado, indicando que los ítems del cuestionario presentan una coherencia interna aceptable y que el instrumento es confiable para su aplicación definitiva en el estudio.

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

- **Tabulación de la información:** Los datos se introdujeron en una base de datos creada con el programa estadístico SPSS V 23 de IBM (66).
- **Técnicas descriptivas:** Se utilizó el análisis descriptivo para presentar los resultados, mediante tablas de frecuencia para las variables cuantitativas, de forma sencilla y clara (66). Al igual que su interpretación.

3.8. Método de análisis estadístico

El procesamiento estadístico se realizó en el programa SPSS V 23 IBM, posteriormente los datos clasificados según escala, así como los resultados fueron exportados al Word para su mejor visualización y presentación de datos (66).

3.9. Aspectos éticos

Para la recolección de datos, se aplicó el consentimiento informado a cada participante, garantizando el cumplimiento de los siguientes principios:

Principio de autonomía: Mediante el respeto a la decisión libre y voluntaria de los padres para participar en el estudio, previa explicación clara sobre los objetivos, alcances y beneficios de la investigación (67).

Principio de justicia: Garantizando la igualdad de oportunidades en la participación, sin discriminación alguna, brindando el mismo trato a todos los participantes y otorgando igual valor a sus respuestas en el análisis (67).

Principio de beneficencia y no de maleficencia: Procurando que los resultados de la investigación generen beneficios potenciales, aportando información útil para fortalecer las estrategias de promoción de la vacunación infantil, garantizando al mismo tiempo el principio de no maleficencia al evitar cualquier daño físico, psicológico o social a los participantes (67).

Principio de privacidad y confidencialidad: Los datos fueron tratados de forma anónima y utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos, presentándose los resultados de manera global para preservar la identidad y el honor de los participantes (67).

IV. RESULTADOS

4.1. Presentación de Tablas e Interpretación

Tabla N°1: Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación presentes en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025.

FACTORES ASOCIADOS	PRESENTE		AUSENTE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Factores Socioeconómicos	45	58.3	32	41.7	77	100
Factores Culturales	21	27.8	56	72.2	77	100
Factores Cognitivos	29	37.5	48	62.5	77	100
Factores Institucionales	35	45.5	42	54.5	77	100

Fuente: Aplicación del cuestionario denominado: “Factores asociados al cumplimiento del Calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025”.

En la Tabla N°1, se presentan los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en padres de niños menores de un año, agrupados en cuatro dimensiones, donde se evidenció la presencia y ausencia de dichos factores. En ese sentido se observó, que los factores socioeconómicos estuvieron presentes en el 58.3% (n=45) y ausentes en el 41.7% (n=32). Mientras que, los factores culturales estuvieron presentes en el 27.8% (n=21) y ausentes en el 72.2% (n=56). En cuanto a los factores cognitivos, estuvieron presentes en el 37.5% (n=29) y ausentes en el 62.5% (n=48). Finalmente, los factores institucionales estuvieron presentes en el 45.5% (n=35) y ausentes en el 54.5% (n=42). Estos resultados muestran que los factores socioeconómicos son los que tienen mayor proporción de presencia, lo cual indica que las condiciones económicas continúan representando un aspecto que puede dificultar el cumplimiento del calendario de vacunación. En contraste, la baja proporción de presencia de los factores culturales sugiere que las creencias y prácticas tradicionales no representan un obstáculo relevante para el cumplimiento del calendario de vacunación. Respecto a los factores cognitivos, la baja proporción de presencia indica que, si bien la mayoría de los padres cuenta con conocimiento sobre el tema, aún existe un porcentaje que no lo posee, por lo que es necesario reforzar la información en este grupo. Finalmente, la proporción moderada de presencia de los factores institucionales indica que aún persisten aspectos del servicio de salud que podrían limitar la continuidad y oportunidad del proceso de vacunación.

Tabla N° 2: Factores Socioeconómicos presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández,2025.

FACTORES SOCIOECONÓMICOS	PRESENTE		AUSENTE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Género	14	18.2	63	81.8	77	100
Procedencia	75	97.4	2	2.6	77	100
Edad	52	67.5	25	32.5	77	100
Estado Civil	5	6.5	72	93.5	77	100
Grado de Instrucción	44	57.1	33	42.9	77	100
Ocupación	71	92.2	6	7.8	77	100
Ingreso económico	55	71.4	22	28.6	77	100
Tenencia de vivienda	42	54.5	35	45.5	77	100
Gasto en pasaje	49	63.6	28	36.4	77	100
Afectación del presupuesto familiar	42	54.5	35	45.5	77	100

Fuente: Aplicación del cuestionario denominado: “Factores asociados al cumplimiento del Calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025”.

En la Tabla N°2, se muestra la presencia y ausencia de los factores socioeconómicos asociados al cumplimiento del calendario de vacunación. En ese sentido, se observó que el género masculino estuvo presente en el 18.2% (n=14) y ausente en el 81.8% (n=63). En cuanto a la procedencia, la población proveniente de la sierra estuvo presente en el 97.4% (n=75) y ausente en el 2.6% (n=2). Respecto a la edad, los padres entre 18 y 30 años estuvieron presentes en el 67.5% (n=52) y ausentes en el 32.5% (n=25). En relación con el estado civil, la condición de soltero estuvo presente en el 6.5% (n=5) y ausente en el 93.5% (n=72). En cuanto al grado de instrucción, la categoría “sin instrucción” estuvo presente en el 57.1% (n=44) y ausente en el 42.9% (n=33). Respecto a la ocupación, el trabajo independiente estuvo presente en el 92.2% (n=71) y ausente en el 7.8% (n=6). En relación con el ingreso económico, la condición “menos de 500

soles” estuvo presente en el 71.4% (n=55) y ausente en el 28.6% (n=22). Sobre la tenencia de vivienda, la condición de vivienda prestada estuvo presente en el 54.5% (n=42) y ausente en el 45.5% (n=35). En el factor gasto en pasaje, la condición “sí gasta” estuvo presente en el 63.6% (n=49) y ausente en el 36.4% (n=28). Finalmente, respecto a la afectación del presupuesto familiar, la condición “sí afecta” estuvo presente en el 54.5% (n=42) y ausente en el 45.5% (n=35). Estos resultados muestran que los factores con mayor presencia en la población evaluada son la procedencia, la edad, la ocupación, el grado de instrucción, el ingreso económico, la tenencia de vivienda, el gasto en pasaje y la afectación del presupuesto familiar. En contraste, el género y el estado civil son los factores con menor presencia.

Tabla N° 3: Factores Culturales presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025.

FACTORES CULTURALES	PRESENTE		AUSENTE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Creencias sobre vacunas	17	22.1	60	77.9	77	100
Actitud frente a la vacunación	32	41.6	45	58.4	77	100
Costumbre a vacunar	37	48.1	40	51.9	77	100
Religión	5	6.5	72	93.5	77	100
Percepción religiosa sobre la vacunación	16	20.8	61	79.2	77	100

Fuente: Aplicación del cuestionario denominado: “Factores asociados al cumplimiento del Calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025”.

En la Tabla N°3, se muestra la presencia y ausencia de los factores culturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación. En ese sentido, se observó que la creencia de que las vacunas son vitaminas que ayudan al crecimiento estuvo presente en el 22.1% (n=17) de los casos y ausente en el 77.9% (n=60). Respecto a la actitud frente a la vacunación, la idea de que “no necesita vacunarlos” se encontró presente en el 41.6% (n=32) y ausente en el 58.4% (n=45). En cuanto a la costumbre de vacunar, la afirmación de que “no es una práctica habitual en su familia llevar a vacunar a los niños” estuvo presente en el 48.1% (n=37) y ausente en el 51.9% (n=40). En relación con la religión, la categoría evangélica estuvo presente solo en el 6.5% (n=5) y ausente en el

93.5% (n=72). Finalmente, en cuanto a la percepción religiosa sobre la vacunación, la postura de “estar en desacuerdo con la vacunación” estuvo presente en el 20.8% (n=16) y ausente en el 79.2 % (n=61). Estos resultados muestran que, entre los factores culturales evaluados, aquellos con mayor presencia son las creencias sobre las vacunas, la actitud frente a la vacunación y la costumbre de vacunar, lo que evidencia que estos aspectos culturales están más arraigados y podrían tener un papel relevante en el cumplimiento de la vacunación. Asimismo, la percepción religiosa sobre la vacunación presenta una presencia moderada en el grupo estudiado. En contraste, la religión es el factor con menor presencia dentro de los evaluados, lo que indica que este elemento cultural sería menos determinante en este contexto.

Tabla N° 4: Factores Cognitivos presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025.

FACTORES COGNITIVOS	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Conocimiento de las vacunas	48	62.5	29	37.5	77	100

Fuente: Aplicación del cuestionario denominado: “Factores asociados al cumplimiento del Calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025”.

En la Tabla N°4, se presenta el nivel de conocimiento de los padres respecto a los factores cognitivos asociados al cumplimiento del calendario de vacunación. En ese sentido, se observó que el 37.5% (n=29) de los padres no conoce sobre las vacunas, por lo que se le clasifica como factor presente, dado que la falta de conocimientos constituye un elemento que afecta el cumplimiento oportuno del calendario de vacunación. En contraste, el 62.5% (n=48) manifestó conocer sobre las vacunas, considerándose como factor ausente, ya que en este grupo no se evidencia la carencia de información que podría interferir en el cumplimiento del calendario de vacunación. Estos resultados evidencian que el conocimiento sobre las vacunas no está completamente consolidado entre todos los padres. Aunque la mayoría demuestra estar informada, la proporción de quienes no conocen sobre las vacunas sigue siendo considerable. Esto evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y de comunicación en salud, de modo que todos los cuidadores accedan a información clara y confiable. Un mayor nivel de

comprensión podría favorecer decisiones más adecuadas y oportunas respecto al cumplimiento del calendario de vacunación.

Tabla N° 5: Factores Institucionales presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025.

FACTORES INSTITUCIONALES	PRESENTE		AUSENTE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Accesibilidad al servicio	38	49.4	39	50.6	77	100
Disponibilidad de vacunas	10	13.0	67	87.0	77	100
Horario de Atención	31	40.3	46	59.7	77	100
Trato del Personal de admisión	61	79.2	16	20.8	77	100
Tiempo de espera	42	54.5	35	45.5	77	100
Información que recibe acerca de las vacunas	20	26.0	57	74.0	77	100
Orientación del personal de salud sobre las reacciones postvacunales	19	24.7	58	75.3	77	100
Comunicación del personal de salud sobre la programación de la siguiente cita	25	32.5	52	67.5	77	100
Atención del personal de salud	69	89.6	8	10.4	77	100

Fuente: Aplicación del cuestionario denominado: “Factores asociados al cumplimiento del Calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025”.

En la Tabla N°5, se muestra la presencia y ausencia de los factores institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación. En ese sentido, se observó que en el factor accesibilidad al servicio, la opción “se enfermó el niño por las reacciones adversas de la vacuna anterior” estuvo presente en el 49.4% (n=38) y ausente en el 50.6% (n=39). En cuanto a la disponibilidad de vacunas, la opción “casi siempre” estuvo presente en el 13.0% (n=10) y ausente en el 87.0% (n=67). Respecto al horario de atención, la alternativa “no es adecuado para el tiempo que usted tiene” se encontró presente en el 40.3% (n=31) y ausente en el 59.7% (n=46). En relación con el trato del personal de admisión, la opción “nunca” estuvo presente en el 79.2% (n=61) y ausente en el 20.8% (n=16), lo que refleja una percepción de falta de amabilidad en la atención.

Sobre el tiempo de espera, la condición “no es adecuado el tiempo de espera para pasar a la consulta de vacunación” estuvo presente en el 54.5% (n=42) y ausente en el 45.5% (n=35). En cuanto a la información recibida sobre las vacunas, la opción “amistades” estuvo presente en el 26.0% (n=20) y ausente en el 74.0% (n=57). Asimismo, respecto a la orientación del personal de salud sobre reacciones postvacunales, la opción “no” se registró como presente en el 24.7% (n=19) y ausente en el 75.3% (n=58). En relación con la comunicación del personal de salud sobre la programación de la siguiente cita, la opción “no” estuvo presente en el 32.5% (n=25) y ausente en el 67.5% (n=52). Finalmente, en cuanto a la atención del personal de salud, la condición “nada interesada” mostró presente en el 89.6% (n=69) y ausente en el 10.4% (n=8), reflejando una percepción general de desinterés durante la atención. Estos resultados evidencian que los factores institucionales con mayor presencia son el trato del personal de admisión, el tiempo de espera y la atención del personal de salud. Asimismo, se evidencia la presencia de manera moderada de factores como la accesibilidad al servicio, el horario de atención y la comunicación sobre la programación de la siguiente cita. En contraste, la disponibilidad de vacunas y la información recibida por amistades presentan menor presencia, indicando que estos factores son menos frecuentes dentro de las limitaciones institucionales percibidas.

V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En relación con el objetivo general, se determinó que los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en los padres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Daniel Hernández, muestran que los factores con mayor presencia en el cumplimiento del calendario de vacunación fueron los socioeconómicos (58.3%), seguidos de los institucionales (45.5%), mientras que los factores cognitivos (37.5%) y culturales (27.8%) tuvieron una presencia moderada a bajo. Al comparar con el estudio de Salazar, E (68) en Chancay, se evidencian diferencias importantes, pues allí los factores cognitivos tuvieron mayor presencia (53%), mientras que en Daniel Hernández predominaron las barreras institucionales (45.5%). De igual modo, investigaciones como las de Lascano & Chávez (16) y Jelly et al. (17) reportan barreras institucionales similares, tales como falta de vacunas o dificultades de acceso, lo cual se alinea con el predominio de factores institucionales encontrado en el Centro de Salud Daniel Hernández. Mientras que otros estudios como De la Cruz & Gonzales (21) y Cordova & Tirado (22) resaltan la importancia del conocimiento, el cual en esta investigación presenta una presencia menor. En conjunto, esta investigación aporta evidencia de que las limitaciones económicas y las deficiencias en la calidad del servicio de salud representan los principales desafíos para el cumplimiento del calendario de vacunación, por lo que deben ser priorizados.

El primer objetivo específico, referido a los Factores Socioeconómicos que están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, evidenció que los factores con mayores proporciones de presencia fueron la procedencia (97.4%), la ocupación (92.2%), el ingreso económico (71.4%), la edad (67.5%), el gasto en pasaje (63.6%), el grado de instrucción (57.1%), la tenencia de vivienda (54.5%) y la afectación del presupuesto familiar (54.5%). En contraste, el género (18.2%) y el estado civil (6.5%) mostraron proporciones bajas de presencia. Al contrastar estos hallazgos con el estudio de Fernández, S (69) en el Centro de Salud “El Progreso” de Carabayllo, se observa que los factores sociodemográficos también presentaron una presencia predominante del 58%, especialmente en el nivel de ingresos, la ocupación y la procedencia; además, dicho estudio reportó ingresos bajos (58%), ocupación independiente (73%) y procedencia serrana (58%), condiciones que guardan similitud con las limitaciones identificadas en la población evaluada. De acuerdo con Dires et al. (14) y Shahid et al. (15), también se observa que las características sociodemográficas presentan altas proporciones de presencia en relación con

el cumplimiento del calendario vacunal. Del mismo modo, investigaciones como las de Santos, M (20) y Gamboa, P (23) señalan que los aspectos económicos en especial los bajos ingresos y los costos de transporte mantienen una presencia marcada, lo cual coincide con los porcentajes obtenidos en esta investigación. En conjunto, estos resultados evidencian que los factores socioeconómicos concentran las mayores proporciones de presencia, constituyendo las principales limitaciones para el cumplimiento del calendario de vacunación en este contexto.

El segundo objetivo específico, referido a los Factores Culturales que están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, evidenció que los factores con mayores proporciones de presencia fueron la costumbre de vacunar (48.1%) y la actitud frente a la vacunación (41.6%), mientras que las creencias sobre las vacunas (22.1%), la percepción religiosa sobre la vacunación (20.8%) y la religión (6.5%) mostraron proporciones moderadas y bajas. Estos resultados coinciden con estudios de Santos, M (20) De la Cruz & Gonzales (21) y Gamboa, P (23) donde evidenciaron que, aunque existen creencias y prácticas culturales, su incidencia en el cumplimiento del calendario vacunal es limitada comparada con factores socioeconómicos e institucionales. Del mismo modo, investigaciones realizadas por Bendezú & Carhuamaca (25) y Salazar, E (68) reportaron baja presencia de barreras culturales, coincidiendo con los hallazgos de este estudio, aunque señalaron la existencia de algunos mitos aislados sobre efectos secundarios y necesidad de vacunas. En conjunto, estos resultados muestran que los factores culturales están presentes, pero no constituyen la principal limitación para el cumplimiento del calendario de vacunación. Este hallazgo es relevante porque indica que, si bien las creencias y percepciones culturales condicionan la decisión de vacunar, no representan una barrera determinante en comparación con otros factores más fuertes.

En cuanto al tercer objetivo específico, referido a los Factores Cognitivos que están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, evidenció que el 37.5% de los padres no posee conocimiento sobre las vacunas, constituyéndose como factor presente, mientras que el 62.5% indicó conocer sobre ellas. Estos resultados guardan relación con estudios de Shahid et al. (15) y Hargreaves et al. (19), que señalan que el desconocimiento parental se presenta como una limitación relevante para el cumplimiento del calendario vacunal. Además, investigaciones realizadas por De la Cruz & Gonzales (21) y Cordova & Tirado (22) evidencian que la falta de información constituye

una barrera persistente en la adherencia a la vacunación infantil. Del mismo modo, Bendezú & Carhuamaca (25) reportaron una presencia moderada de este factor, vinculada principalmente a la falta de claridad sobre los beneficios y riesgos de la vacunación. Al contrastar con la investigación de Salazar, E (68) en el Hospital de Chancay, se observa que la presencia del factor cognitivo fue mayor, alcanzando un 53% de desconocimiento sobre la vacunación, cifra que supera ampliamente el 37.5% hallado en el Centro de Salud Daniel Hernández. Esto evidencia que, aunque en ambos contextos existe un grupo considerable de padres con desconocimiento, en Chancay este factor estuvo presente con mayor intensidad. En conjunto, estos hallazgos demuestran que los factores cognitivos siguen siendo una limitación relevante, por lo que se requiere fortalecer estrategias educativas que permitan mejorar la comprensión de los padres y contribuir al cumplimiento oportuno del calendario de vacunación.

En cuanto al cuarto objetivo específico, referido a los Factores Institucionales que están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, evidenció que las mayores proporciones de presencia se concentraron en la atención del personal de salud (89.6%), el trato del personal de admisión (79.2%) y el tiempo de espera (54.5%), seguido de la accesibilidad al servicio (49.4%) y el horario de atención (40.3%). En menor proporción, se reportaron como presentes la falta de comunicación sobre la siguiente cita (32.5%), la insuficiente información transmitida por el personal de salud (26.0%), la ausencia de orientación sobre reacciones postvacunales (24.7%) y, en último lugar, la disponibilidad de vacunas (13.0%). Al contrastar estos hallazgos con investigaciones como las de Jelly et al. (17) y Hobani & Alhalal (18) señalan que los problemas de atención, la deficiente comunicación del personal de salud y los tiempos de espera prolongados suelen presentarse con alta presencia. Autores como Santos, M (20) y Gamboa, P (23) reportan que la mala atención, la limitada información y la falta de orientación al usuario muestran proporciones importantes de presencia, coincidiendo con los valores observados en el Centro de Salud Daniel Hernández. De manera similar, Rodríguez & Trinidad (24) y De la Cruz & Gonzales (21) encontraron que el desinterés y el trato inadecuado por parte del personal de salud es uno de los factores institucionales más reportados por los padres y cuidadores. Por su parte, Bendezú & Carhuamaca (25) destacan que la calidad de atención y la accesibilidad constituyen los factores institucionales con mayor presencia, incluso por encima de la disponibilidad de vacunas, lo cual se asemeja a los resultados obtenidos. Estos hallazgos evidencian que las principales barreras

institucionales no se relacionan con la falta de vacunas, sino con la calidad de la atención y la comunicación del personal de salud. Esto revela la necesidad urgente de fortalecer el trato humanizado, la información brindada y la gestión del servicio. Mejorar estos aspectos podría incrementar significativamente el cumplimiento del calendario de vacunación en esta población.

VI. CONCLUSIONES

- Los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación que están presentes en los padres de niños menores de un año muestran que la mayor proporción corresponde a los factores socioeconómicos, seguidos de una presencia moderada de los factores institucionales; asimismo, los factores cognitivos y culturales registraron proporciones de moderadas a bajas.
- Los factores socioeconómicos evidencian que las mayores proporciones de presencia se concentran en la procedencia, la ocupación, el ingreso económico y la edad. Asimismo, factores como el grado de instrucción, el gasto en pasaje, la tenencia de vivienda y la afectación del presupuesto familiar presentan una presencia moderada. En contraste, el género y, especialmente, el estado civil registra la menor presencia.
- Los factores culturales evidencian que las mayores proporciones de presencia se registran en la costumbre de vacunar y en la actitud frente a la vacunación. Asimismo, las creencias sobre las vacunas y la percepción religiosa sobre la vacunación muestran una presencia baja, mientras que, la religión muestra la menor proporción de presencia.
- Los factores cognitivos evidencian que el conocimiento sobre las vacunas se encuentra presente en una proporción moderada, lo que demuestra que aún existe un nivel importante de desconocimiento entre los padres.
- Los factores institucionales evidencian que las mayores proporciones de presencia se registran en la atención del personal de salud, el trato del personal de admisión y el tiempo de espera. Asimismo, factores como la accesibilidad al servicio, el horario de atención y la comunicación del personal de salud sobre la programación de la siguiente cita muestran una presencia moderada. En contraste, la disponibilidad de vacunas, la información que reciben los padres acerca de las vacunas y la orientación del personal de salud sobre las reacciones postvacunales presentan las proporciones más bajas de presencia.

VII.RECOMENDACIONES

- Considerar los resultados obtenidos para diseñar estrategias de intervención que permitan mejorar la asistencia oportuna a la vacunación en los niños menores de un año.
- Implementar mecanismos de seguimiento y recordatorio de citas (como llamadas, mensajes o visitas comunitarias) para promover la continuidad del calendario de vacunación de los niños menores de un año.
- Mejorar la comunicación del personal de salud, asegurando que cada padre reciba orientación sobre la siguiente fecha de vacunación y las reacciones postvacunales.
- Optimizar los tiempos de espera, mediante una mejor organización del flujo de atención para que la vacunación sea más rápida y accesible.
- Realizar campañas de sensibilización en la comunidad, utilizando mensajes simples y visuales que fortalezcan la confianza y las prácticas positivas hacia la vacunación.
- Fomentar que los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería participen activamente en sus prácticas preventivo-promocional, colaborando en campañas de vacunación, actividades educativas, ferias de salud y visitas domiciliarias, con el propósito de fortalecer sus competencias en promoción de la salud, prevención de enfermedades y comunicación efectiva con la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valenzuela MT. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2020 [citado 30 de marzo de 2025];31(3). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300407>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La vacunación infantil en América Latina, de estar entre las más altas a estar entre las más bajas [Internet]. 2023 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2023/04/1520292>
3. Levano Kansiano Z. Factores determinantes en el cumplimiento del esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año en el Centro de Atención Primaria II La Tinguiña – Ica, 2021. [Internet]. 2021 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/4/browse?type=title&sort_by=1&order=ASC&rpp=55&etal=15&null=&offset=455
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas y enfermedades prevenibles por vacunación [Internet]. 2019 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/vaccines-and-immunization>
5. Ministerio de Salud (MINSA). Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú [Internet]. 2024 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>
6. Pazos Holguín CL. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años del Centro Materno Infantil Pimentel, 2019 [Internet]. 2019 [citado 7 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/7468>
7. Delgado Estrella MM, Espinar Gonzales J. Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022 [Internet]. 2022 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5933/B12_2022_ENFERMERIA_T_2022_MARIA_DELGADO_ET_AL_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Gordillo Soto VJ. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el centro de salud “Gustavo Lanatta Lujan-Lima-Norte, 2019” [Internet]. 2019 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3746/TESIS-GORDILLO%20%20SOTO_VER%c3%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La vacunación infantil en América Latina y el Caribe registra el mayor descenso mundial de la última década [Internet]. 2023 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/la-vacunacion-infantil-en-america-latina-y-el-caribe-registra-el-mayor-descenso-mundial-de-la-ultima-decada>
10. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura de inmunización [Internet]. 2024 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). En los últimos tres años el mundo perdió los avances de más de una década en inmunización infantil [Internet]. 2023 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-una-decada-en-vacunacion-huancavelica>
12. Ministerio de Salud (MINSA). Perú incrementa la cobertura de vacunación del Esquema Regular en menores de 1 y 3 años [Internet]. 2023 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/833830-peru-incrementa-la-cobertura-de-vacunacion-del-esquema-regular-en-menores-de-1-y-3-anos>
13. Red de Salud Tayacaja-RDST. Padrón nominal de afiliados menores de 1 año en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025. 2025 [citado 19 de septiembre de 2025]; Disponible en: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Pi7RzEoxlME7uPKwMgWqO4Kd9g7saLXj/edit?usp=drive_link&oid=113202134226231930988&rtpof=true&sd=true
14. Dires AA, Workie DL, Teklie AK. Exploring factors influencing childhood immunization status in East Africa using multilevel ordinal logistic regression analysis. *Front Public Health* [Internet]. 2024 [citado 30 de marzo de 2025];12. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2024.1508303/full>
15. Shahid S, Ayesha M, Fahad M, Mughal M, Kainat A, Shakir H, et al. Factors Effecting Parental Knowledge Regarding their Child Immunizations: An Observational Study from Lahore, Pakistan. *Int J Pharm Investig* [Internet]. 12 de febrero de 2025;15(2):573-82. Disponible en: <https://jpionline.org/10.5530/ijpi.20250152>
16. Lascano Filián JC, Chávez Sarabia OG. Factores que inciden en la pérdida o atraso de vacunas del programa ampliado de inmunización en niños de 0 a 11 meses 29 días en centros de salud de la ciudad de Guayaquil. *The Ecuador Journal of Medicine* [Internet].

- 2023 [citado 30 de marzo de 2025];6(1). Disponible en: <https://revistafecim.org/index.php/tejom/article/view/191>
17. Jelly P, Jeenwal N, Wadhwa N, Kumari N, Kumari P, Mathur P, et al. Knowledge, Attitude, compliance and barriers of immunization among Parents' of under-five children. *Int J Afr Nurs Sci* [Internet]. 2023 [citado 30 de marzo de 2025];19. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139123000835>
 18. Hobani F, Alhalal E. Factors related to parents' adherence to childhood immunization. *BMC Public Health* [Internet]. 2022 [citado 30 de marzo de 2025];22(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-022-13232-7>
 19. Hargreaves AL, Nowak G, Frew P, Hinman AR, Orenstein WA, Mendel J, et al. Adherence to timely vaccinations in the United States. *Pediatrics* [Internet]. 2020 [citado 30 de marzo de 2025];145(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32086389/>
 20. Santos Martes MP. Factores sociales asociados al Cumplimiento del calendario de vacunación por madres de niños menores de 1 año, Puesto de Salud- Acobamba Pomabamba,2022 [Internet]. 2023 [citado 30 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5805>
 21. De La Cruz Ccaico AP, Gonzales Saldaña. SH. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud San Carlos, 2023. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería* [Internet]. 20 de diciembre de 2023 [citado 30 de marzo de 2025];3(3):56-67. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1859/2065>
 22. Cordova K, Tirado E. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, Centro de Salud Chongoyape - Chiclayo 2022 [Internet]. 2022 [citado 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/13554>
 23. Gamboa M del P. Factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud, Santa Elena, Ayacucho – 2022. 2022 [citado 31 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/2198>
 24. Rodríguez R, Trinidad I. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020 [Internet]. 2020 [citado 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/64727>
 25. Bendezú T, Carhuamaca D. Factores que influyen en el cumplimiento e incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años del Centro de Salud Ayaccocha, Huancavelica – 2022 [Internet]. 2022 [citado 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14597/8297>

26. Ataupillco López YI, Escalante Huarcaya P. Factores socioeconómicos y culturales relacionados al nivel de conocimiento sobre calendario de vacunación en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho 2012. [Internet]. 2012 [citado 24 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3302/1/TESIS%20EN544_At.pdf
27. Organización Mundial de la Salud (OMS). Sex refers to the biological characteristics that define humans as female or male. 2022 [citado 2 de noviembre de 2025]; Disponible en: https://www.who.int/health-topics/sexual-health?utm_source=chatgpt.com
28. Real Academia Española (RAE). Procedencia. 2023 [citado 2 de noviembre de 2025]; Disponible en: <https://dle.rae.es/procedencia>
29. Chero J. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Puesto de Salud La Legua 2021 [Internet]. 2022 [citado 24 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7ebf8471-13b4-4c4f-a5cf-da3b4e25de29/content>
30. Acvenadmin A, Cochancela Pesantez CL. Factores determinantes de salud que influyen en el abandono del programa de vacunación en niños de 12 a 23 meses de edad, del Centro de Salud de la Ciudad de Natanjal, 2018. Más Vida [Internet]. 2 de diciembre de 2020 [citado 31 de marzo de 2025];2(3 Extraord):86-96. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1373573/148-texto-del-articulo-508-1-10-20201221.pdf>
31. Rivas L. Factores maternos relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Morí 2019 [Internet]. 2019 [citado 24 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1a6e38dd-b0fb-43af-a94b-7311f38e5f24/content>
32. Zocimo G, Loardo D, Ramos Y. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021 [Tesis de licenciatura] [Internet]. Universidad Continental. 2022 [citado 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11271>
33. Aguilar L. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol - 2022 [Internet]. 2022 [citado 24 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/dal66f06-ccc3-441d-be78-e35ed8d28356/content>

34. Medina V. Nivel de conocimiento, creencias y efectos adversos sobre vacunación, y su relación con el cumplimiento de inmunizaciones en madres o cuidadoras de niños de 0 a 1 año, atendidos en el Centro de Salud Metropolitano en el año 2022 [Internet]. 2023 [citado 24 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/3301/Medina-Carpio-Victor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Jave R, Moscoso L, Paz R. Factores socioculturales y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años que acuden al servicio de inmunizaciones del Hospital San Jose, Callao-2024. Repositorio Institucional de la Universidad del Callao [Internet]. 2024 [citado 25 de abril de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/9579/TESIS%20-%20JAVE-MOSCOSO-PAZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Angulo R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses que asisten a las IPRESS I-4, Iquitos 2023. 2023 [citado 12 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12737/9781>
37. Zavaleta YM, Huarcaya NI, Gómez GS. Conocimiento y actitudes sobre las vacunas en madres de niños menores de 3 años, que asisten al Centro de Salud Sacharaccay San Miguel-Ayacucho,2019 [Internet]. Universidad Nacional del Callao. 2019 [citado 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6169>
38. Luque L. Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de San Antonio, Moquegua, 2023 [Internet]. 2023 [citado 3 de abril de 2025]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/16405/11/IV_FCS_504_T E_Luque_Cruz_2024.pdf
39. Atanacio R, Gomez R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Atumpampa, Tarapoto, 2021. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2021 [citado 31 de marzo de 2025];1. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/60287>
40. Cahuapaza J, Velasquez O. Conocimiento y actitudes frente a la vacunación en madres con niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Pomata-Puno, 2024 [Internet]. 2024 [citado 13 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/9541>

41. Bernilla O. Factores socioculturales cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año, Centro de Salud La Victoria-2019 [Internet]. 2022 [citado 24 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9648/Olga%20Bernilla%20De%20La%20Cruz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Huamán Huamán B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de salud el Enterador, Cajamarca, 2020 [Internet]. Vol. 21. 2021 [citado 14 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/860>
43. Gutierrez M, Laurente R. Nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de San Jerónimo-2021 [Internet]. 2021 [citado 7 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/422/TESIS%20MIRIAM-ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. López L. Reacciones adversas a las inmunizaciones [Internet]. 2025 [citado 30 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/printpdf/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
45. Videla A. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en padres de niños de 0 a 12 meses - Centro de Salud Julio C. Tello, 2022. Repositorio Institucional de la Universidad Federico Villarreal [Internet]. 2022 [citado 7 de mayo de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8905>
46. Gárate López M. Factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo. Universidad Peruana Unión [Internet]. 2023 [citado 31 de marzo de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6392>
47. Huamán B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años en el Puesto de Salud El Enterador, Cajamarca, 2020. Repositorio Institucional de la Universidad de Ica [Internet]. [citado 25 de abril de 2025];104. Disponible en: https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/860/1/Baldomero%20Huam%C3%A1n%20Huam%C3%A1n.pdf?utm_source=chatgpt.com
48. Alcalde Sanchez SA. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años de un Centro Materno Infantil, Lima 2022 [Internet]. Repositorio institucional-WIENER. 2022 [citado

- 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/64b44402-e3b2-4105-b30a-5364016f2e51>
49. La Rosa M. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en el Puesto de Salud 3 de Octubre, Nuevo Chimbote [Internet]. 2022 [citado 24 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1634/trabajo%20academico-la%20rosa%20asencios%20maura%20america.pdf>
50. Gabriel Sanchez ZR, Loardo Cerron DL, Ramos Cachuan Y. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021 [Internet]. Universidad Continental. 2022 [citado 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11271>
51. Alvararo-Paucar Sayda. Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de cinco años del Puesto De Salud Hábitat Humanity-Puno 2018 [Internet]. Vol. 1, Universidad Privada San Carlos-Puno. 2019 [citado 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b38bf4ab-f61b-4b01-b750-03597e739fd8/content>
52. Calla S. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud Carlos Protzel, Lima, 2021 [Internet]. 2021 [citado 13 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1154/1/TESIS%20CALLA%20MACHACA.pdf>
53. Guzmán-Miranda DrCO, Caballero-Rodríguez DraCT. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. Santiago [Internet]. 2015 [citado 31 de marzo de 2025];0(128). Disponible en: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/164>
54. Cortes D, Navarro M. Cumplimiento Del Calendario De Vacunacion En Niños De 0 a 5 Años. Febrero [Internet]. 2017 [citado 31 de marzo de 2025]; Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf
55. Cornejo Siuce KJ. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunacion en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022 [Internet]. 2022 [citado 6 de abril de 2024]. Disponible en:

- https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7709/T061_71624574_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Pediatría comite de la AE de. Generalidades de las vacunas. Comité Asesor de Vacunas de la AEP [Internet]. 2022 [citado 31 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/vacunaci%C3%B3n/generalidades-sobre-la-vacunaci%C3%B3n>
 57. Espinar Gonzales J. Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú-Pucallpa, 2022 [Internet]. 2022 [citado 6 de abril de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5933/B12_2022_ENFERMERIA_T_2022_MARIA_DELGADO_ET_AL_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 58. OPS. Mensajes y respuestas clave sobre la vacunación segura. Guía para el personal de salud. Ops [Internet]. 2021 [citado 31 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/mensajes-respuestas-clave-sobre-vacunacion-segura-guia-para-personal-salud>
 59. Izquierdo R. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal [Internet]. Escuela de enfermería de padre Luis Tezza. 2014 [citado 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1859>
 60. Quispe Chambi N, Valencia Guevara R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet]. 2020 [citado 31 de marzo de 2025];13(1). Disponible en: https://rccs.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345/1794
 61. Melgarejo Zorrilla LE, Arévalo Marcos R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2022 [citado 31 de marzo de 2025];6(6). Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696>
 62. Rojas Sanchez JM. Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores 1 año del Centro de Salud, 2020 [Internet]. 2020 [citado 7 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58286/Rojas_SJM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

63. Alvarado Quevedo M de los A, Sánchez Barrios CM. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto - Lima, 2022 [Internet]. 2022 [citado 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7023/SANCHEZ%20BARRIOS%20Y%20ALVARADO%20QUEVEDO%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
64. Boscan M, Salinas B, Trestini ML, Tomat M. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. *Salus* [Internet]. 2012 [citado 5 de mayo de 2025];16(1). Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006
65. Corral Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista Ciencias de la Educación* [Internet]. 2009 [citado 31 de marzo de 2025];19(33). Disponible en: <https://www.une.edu.pe/Titulacion/2013/exposicion/SESION-4-Confiabilidad%20y%20Validez%20de%20Instrumentos%20de%20investigacion.pdf>
66. Rendón-Macías ME, Villasís-Keever MÁ, Miranda-Novales MG. Estadística descriptiva. *Rev Alerg Mex* [Internet]. 2016 [citado 31 de marzo de 2025];63(4). Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estadistica-descriptiva/>
67. Ministerio de Salud (MINSA). Documento técnico: Consideraciones éticas para la investigación en salud con seres humanos. 2020 [citado 31 de octubre de 2025]; Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1095614/rm_233-2020-minsa.pdf
68. Salazar Linares EV. Factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Hospital de Chancay, 2019 [Internet]. 2019 [citado 18 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3933/TESIS%20FINAL%20-%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
69. Fernández Livia SB. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud «El Progreso» Carabayllo-2017 [Internet]. 2017 [citado 18 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/0928cec9-8dac-453b-bb29-35547c58cb96/content>

ANEXOS

ANEXO A: Matriz de consistencia

Título: “Factores asociados al cumplimiento del Calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025”

Nombre y apellidos: REYES PARDO, Alex

Problemas	Objetivos	Variables	Metodología
<p>Generales ¿Qué factores asociados al cumplimiento de calendario de vacunación están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025?</p> <p>Específicos: a) ¿Qué factores socioeconómicos están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández? b) ¿Qué factores culturales están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández?</p>	<p>Generales Determinar qué factores asociados al cumplimiento de calendario de vacunación están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025.</p> <p>Específicos a) Determinar qué factores socioeconómicos están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández. b) Determinar qué factores culturales están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández.</p>	<p>Variable 1: Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año.</p>	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativa Tipo de investigación: Básica Método de investigación: Deductivo Diseño de investigación: No experimental, descriptivo, de corte transversal. Población muestra y muestreo: a) Población: La población del estudio estuvo constituida por 95 padres de familia con hijos menores de un año que asisten al Centro de Salud Daniel Hernández. b) Muestra: La muestra estuvo constituida por 77 padres de familia con hijos menores de un año que asisten al Centro de Salud Daniel Hernández. c) Muestreo: El muestreo que se utilizó es el no probabilístico, ya que se basó en la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas para formar parte de la muestra en un periodo determinado o</p>

<p>c) ¿Qué factores cognitivos están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández?</p> <p>d) ¿Qué factores institucionales están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández?</p>	<p>c) Determinar qué factores cognitivos están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández.</p> <p>d) Determinar qué factores institucionales están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández.</p>		<p>cualquier otra característica práctica de un elemento dado.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <p>a) Técnicas: En la investigación se utilizó la técnica de la encuesta</p> <p>b) Instrumentos: Se utilizó el Cuestionario</p> <p>Técnica de procesamiento y análisis de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tabulación de la información: Los datos se introdujeron en una base de datos creada con el programa estadístico SPSS V 23 de IBM. • Técnicas descriptivas: Se utilizó el análisis descriptivo para presentar los resultados, mediante tablas de frecuencia para las variables cuantitativas, de forma sencilla y clara.
--	--	--	--

ANEXO B: Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA “DANIEL HERNANDEZ
MORILLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

Presentación: Estimado padre de familia le damos nuestro cálido saludo. En esta oportunidad queremos recabar información sobre los Factores Asociados al Cumplimiento del Calendario de Vacunación. Esta Información contribuirá en el futuro a mejorar el Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños menores de 1 año.

Objetivo: El presente instrumento tiene como objetivo determinar qué factores asociados al cumplimiento de calendario de vacunación están presentes en los padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025. Los resultados nos ayudarán a implementar estrategias de mejora.

Instrucción: Realizar la entrevista a los usuarios y marcar con una X su respuesta.

DATOS GENERALES

Iniciales del nombre del niño (a):.....

Cuenta con Calendario de Vacunación:

- a) Completa
- b) Incompleta

DIMENSIÓN I: Factores socioeconómicos

1. Género del padre y/o madre:
 - a. Femenino
 - b. Masculino
2. Procedencia del padre y/o madre:
 - a. Costa
 - b. Sierra
 - c. Selva
3. Edad del padre y/o madre:
 - a. Menor de 18 años.
 - b. De 18 a 30 años.
 - c. Mayor de 30 años.
4. Estado Civil del padre y/o madre:
 - a. Casado (a)
 - b. Conviviente

- c. Divorciado (a)
 - d. Soltero (a)
5. Grado de Instrucción del padre y/o madre:
- a. Superior
 - b. Secundaria
 - c. Primaria
 - d. Sin instrucción
6. Ocupación del padre y/o madre:
- a. Ama de casa.
 - b. Trabajo independiente.
 - c. Trabajo dependiente.
7. Ingreso económico:
- a. Menos de 500 soles.
 - b. De 500 a 900 soles.
 - c. Mayor de 1000 soles.
8. La casa donde vive usted es:
- a. Alquilada
 - b. Propia
 - c. Prestada
9. ¿Para vacunar a su niño; gasta en pasajes?
- a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
10. ¿Si gastara en pasajes, afecta en su presupuesto diario en su hogar?
- a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces

DIMENSIÓN II: Factores culturales

11. Usted cree que las vacunas son:
- a. Medicinas para curar las enfermedades.
 - b. Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves.

- c. Vitaminas que ayudan en su crecimiento.
12. En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; usted considera que:
- a. Es necesario continuarlo.
 - b. No necesita vacunarlo.
 - c. Debería quedarse como esta.
13. ¿Es una práctica habitual en su familia llevar a vacunar a los niños?
- a. Sí
 - b. No
 - c. Solo en algunas ocasiones
14. ¿A qué religión pertenece usted?
- a. Católica
 - b. Evangélica
 - c. Ninguna
15. ¿Qué actitud tiene su religión frente a la vacunación?
- a. La apoya y la promueve.
 - b. No la menciona ni la promueve.
 - c. Está en desacuerdo con la vacunación.
 - d. No sabe / No aplica.

DIMENSIÓN III: Factores cognitivos

16. ¿Las posibles reacciones de las vacunas en el niño puede ser?
- a. Dolor, hinchazón y fiebre.
 - b. Que se enferme.
 - c. No causa reacciones.
17. Indique Ud. ¿De qué enfermedades protegen las vacunas del Recién Nacido?
- a. Hepatitis y Neumonía.
 - b. Poliomiелitis y Tuberculosis.
 - c. Tuberculosis en su forma grave, Miliarias, Meningitis y Hepatitis B.
18. Según su información la aplicación de las vacunas al niño en el Centro de Salud es:
- a. Costosa
 - b. Barata
 - c. Gratuita

19. ¿Si su niño está enfermo lo llevaría a vacunar?
- Siempre
 - A veces
 - Nunca
20. ¿Su niño debe cumplir con todas las vacunas a pesar de no estar dentro de la fecha indicada?
- Si
 - No
 - Solo con algunas
21. ¿Usted cree que solo se debe vacunar al niño en el Centro de Salud?
- Si, solo en el Centro de Salud.
 - No, debe ser de acuerdo a la circunstancia.
 - No, solo en el hospital.
22. Una de las vacunas que recibe el niño a los 2,4 y 6 meses; es la vacuna pentavalente, el cual protege contra la:
- Meningitis, varicela y papera.
 - Diarrea, gripe y rubeola.
 - Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis "B", Haemophilus influenzae tipo b.
23. Las edades en que el niño debe recibir las vacunas antes de cumplir un año son:
- A los 2, 4, 6 meses.
 - Solo al nacer.
 - Al nacer, a los 2,4, 6 ,7 y 8 meses.
24. ¿Cuál fue la reacción adversa que presentó su niño después de recibir la vacuna pentavalente?
- Fiebre.
 - Dolor o enrojecimiento en el lugar de la aplicación.
 - Irritabilidad o llanto prolongado.
 - No presentó ninguna reacción.
25. En caso de que su niño haya presentado alguna reacción adversa, ¿qué actitud tomó frente a la vacunación?
- Continué con el calendario de vacunación normalmente.

- b. Retrasé las siguientes dosis por temor.
- c. Suspendí las siguientes dosis.
- d. Consulté al personal de salud antes de continuar.

DIMENSIÓN IV: Factores institucionales

26. Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:
- a. Se enfermó el niño por las reacciones adversas de la vacuna anterior.
 - b. Vive lejos y no alcanzo cupo para la atención en el consultorio de vacunación.
 - c. Se olvidó.
27. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?
- a. Siempre
 - b. Casi siempre
 - c. Le cita para otra fecha
28. El horario de atención en el consultorio de vacunación:
- a. Es adecuado para el tiempo que Ud. tiene.
 - b. No es adecuado para el tiempo que Ud. tiene.
 - c. Por su trabajo no le permite asistir.
29. ¿El trato que usted recibe del personal de admisión; es amable?
- a. Siempre
 - b. A veces
 - c. Nunca
30. El tiempo que usted espera para pasar a la consulta de vacunación es adecuado:
- a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
31. La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:
- a. Personal de Salud (Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería).
 - b. Amistades.

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

32. ¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?

a. Si

b. No

c. Algunas veces

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

a. Si

b. No

c. Algunas veces

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

a. Nada interesada

b. Poco interesada

c. Muy interesada

Gracias por su participación

FICHA TÉCNICA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN QUE ESTÁN PRESENTES EN LOS PADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

NOMBRE:	CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN QUE ESTÁN PRESENTES EN LOS PADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO.
OBJETIVO:	✓ Identificar los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año.
AUTORES:	Alex Reyes Pardo
VARIABLE/ÍTEMS:	✓ Factores socioeconómicos (ítem 1-10) ✓ Factores culturales (ítem 11-15) ✓ Factores cognitivos (ítem 16-25) ✓ Factores institucionales (ítem 26-34)
SUJETO DE APLICACIÓN:	Padres de familia de un centro de salud.
TIEMPO DE DURACIÓN:	30 minutos
TÉCNICA DE APLICACIÓN:	Encuesta
VALIDACIÓN:	Se realizó a través del juicio de expertos (03) y su prueba estadística siguiendo la metodología de Hernández Nieto, con un coeficiente de validez de 1, 00 catalogado como una concordancia excelente.
CONFIABILIDAD:	Se realizó la prueba de confiabilidad a través de la prueba piloto que se realizó a 30 padres de niños menores de 1 año, calculado mediante el programa estadístico SPSS 26 dando una puntuación de 0,783.

ANEXO C: Consentimiento informado

Yo,, identificado(a) con DNI N.º, padre/madre de un(a) niño(a) menor de 1 año, manifiesto que he sido informado(a) de manera clara y suficiente sobre la investigación titulada “Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Daniel Hernández, 2025”.

Comprendo que el objetivo del estudio es contribuir a mejorar las estrategias de intervención para promover el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año. Se me ha informado que mi participación no implicará ningún riesgo para mi salud ni la de mi hijo(a), no recibiré ningún beneficio económico, y que mi participación será totalmente voluntaria. Asimismo, entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que ello me genere perjuicio alguno.

Se me ha explicado que la información brindada será utilizada únicamente con fines de investigación y que mis datos personales serán manejados con total confidencialidad. Declaro que he recibido y comprendido la información necesaria, y acepto participar de manera voluntaria, respondiendo con veracidad las preguntas que se me realicen.

En caso de que el participante sea menor de edad: Mi padre, madre o tutor(a) legal ha leído este documento y autoriza mi participación, dejando constancia de ello con su firma.

Firma del participante: _____

Firma del padre, madre o tutor(a) legal (si aplica): _____

Firma del investigador: _____

Daniel Hernández, _____ de _____ de 2025

ANEXO D: Validez del instrumento

FORMATO DE VALIDACIÓN SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN ESTÁN PRESENTES EN LOS PADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: Acosta Román Mercedes
 1.2. Grado académico/mención: Doctora en Ciencias de la Salud y Salud Pública
 1.3. DNI/Teléfono y/o celular: 20122749 - 954020922
 1.4. Cargo e institución donde labora: Docente Principal - UNAT
 1.5. Autor de la ficha de recolección de datos: Alex Reyes Pardo
 1.6. Lugar y fecha: Ahuaycha, 19 de agosto del 2025

2. ASPECTOS DE EVALUACIÓN

INDICADORES		CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2	OBJETIVIDAD	Permite recolectar hechos observables.					✓
3	ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y la tecnología.					✓
4	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					✓
5	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficientes.					✓
6	PERTINENCIA	Permite obtener datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o bases teóricas					✓
8	COHERENCIA	Existe coherencia entre variables, indicadores y los ítems.					✓
9	METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito e investigación.					✓
10	APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
	-	-	-	-	10

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $X = \frac{1xA+2xB+3xC+4xD+5xE}{50} = \frac{5 \times 10}{50} = \frac{50}{50} = 1$

3. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA	INTERVALO
No válido, reformular	[0,20-0,40]
No válido, modificar	<0,41-0,60]
Válido, mejorar	<0,61-0,80]
Válido, aplicar	<0,81-1,00]

4. RECOMENDACIONES.....

.....


 Dra. Mercedes Acosta Román
 DOCENTE PRINCIPAL UNAT

FIRMA DEL JUEZ

FORMATO DE VALIDACIÓN SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN QUE ESTÁN PRESENTES EN LOS PADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: HUMILLANI QUISE SILVIA ANABEL
 1.2. Grado académico/mención: MAESTRA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
 1.3. DNI/Teléfono y/o celular: 44865954 - 93538 9071
 1.4. Cargo e institución donde labora: UNAT
 1.5. Autor de la ficha de recolección de datos: Alex. Rojas Rojas
 1.6. Lugar y fecha: Anzures, 19 de Agosto del 2025

2. ASPECTOS DE EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1	CLARIDAD					✓
2	OBJETIVIDAD					✓
3	ACTUALIDAD					✓
4	ORGANIZACIÓN					✓
5	SUFICIENCIA					✓
6	PERTINENCIA					✓
7	CONSISTENCIA					✓
8	COHERENCIA					✓
9	METODOLOGÍA					✓
10	APLICACIÓN					✓

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
	-	-	-	-	10

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $X = \frac{1xA+2xB+3xC+4xD+5xE}{50} = \frac{5(10)}{50} = \frac{50}{50} = 1$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA	INTERVALO
No válido, reformular	[0,20-0,40]
No válido, modificar	<0,41-0,60]
Válido, mejorar	<0,61-0,80]
Válido, aplicar	<0,81-1,00]

4. RECOMENDACIONES.....

.....

.....

.....


 SILVIA ANABEL HUMILLANI QUISE
 DOCENTE AUXILIAR - TC DE LA UNM
 FIRMA DEL JUEZ

FORMATO DE VALIDACIÓN SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN ESTÁN PRESENTES EN LOS PADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: Escobar Villanueva Roberto
 1.2. Grado académico/mención: Mg. Administrador y Gerencia en Servicios de Salud
 1.3. DNI/Teléfono y/o celular: 41621542 / 953985500
 1.4. Cargo e institución donde labora: UNAT
 1.5. Autor de la ficha de recolección de datos: Alex Reyes Parado
 1.6. Lugar y fecha: Ahuaccha, 19 de agosto del 2025

2. ASPECTOS DE EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1	CLARIDAD					✓
2	OBJETIVIDAD					✓
3	ACTUALIDAD					✓
4	ORGANIZACIÓN					✓
5	SUFICIENCIA					✓
6	PERTINENCIA					✓
7	CONSISTENCIA					✓
8	COHERENCIA					✓
9	METODOLOGÍA					✓
10	APLICACIÓN					✓


CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
	-	-	-	-	10

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $X = \frac{1xA+2xB+3xC+4xD+5xE}{50} = \frac{5 \times 10}{50} = \frac{50}{50} = 1$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA	INTERVALO
No válido, reformular	[0,20-0,40]
No válido, modificar	<0,41-0,60]
Válido, mejorar	<0,61-0,80]
Válido, aplicar	<0,81-1,00]

4. RECOMENDACIONES.....



FIRMA DEL JUEZ

Mg. Roberto Escobar Villanueva
41621542

ANEXO E: Confiabilidad del instrumento

PROCEDIMIENTO ESTADÍSTICO PRUEBA DE CONFIABILIDAD MEDIANTE ALFA DE CROMBACH CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNACIÓN QUE ESTÁN PRESENTES EN LOS PADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

Procedimiento estadístico elegido: Prueba de confiabilidad alfa de Crombach. Se considero una población para prueba piloto de 30, se detalla el procedimiento estadístico.

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	
1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	
2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	
3	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	
4	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	
5	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
6	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	
7	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	
8	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	
9	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	
10	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	
11	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2
12	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	
13	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	
14	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
15	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
16	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
17	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	
18	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	
19	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	

20	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
21	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
22	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
23	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2
24	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	
25	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	
26	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
27	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	
28	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2
29	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
30	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2

Fuente: aplicación de prueba piloto.

Estadísticas de total de elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Género del padre y/o madre	57,33	55,390	,575	.	,708
Procedencia del padre y/o madre	56,70	60,852	,301	.	,720
Edad del padre y/o madre	56,87	55,706	,563	.	,696
Estado Civil del padre y/o madre	57,07	62,271	,095	.	,729
Grado de Instrucción del padre y/o madre	56,37	61,137	,143	.	,727
Ocupación del padre y/o madre	57,23	60,875	,374	.	,715
Ingreso económico	57,80	64,855	-,131	.	,735
La casa donde vive usted es:	57,33	63,954	-,034	.	,735
¿Para vacunar a su niño; gasta en pasajes?	57,43	61,151	,210	.	,721

¿Si gastara en pasajes, afecta en su presupuesto diario en su hogar?	57,17	56,626	,572	.	,698
Usted cree que las vacunas son:	57,23	61,633	,237	.	,720
En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; usted considera que:	57,43	60,116	,259	.	,718
¿Es una práctica habitual en su familia llevar a vacunar a los niños?	57,50	59,569	,351	.	,713
¿A qué religión pertenece usted?	57,57	61,978	,152	.	,725
¿Qué actitud tiene su religión frente a la vacunación?	57,30	65,872	-,172	.	,752
Las posibles reacciones de las vacunas en el niño puede ser:	57,30	55,390	,575	.	,695
Indique Ud. ¿De qué enfermedades protegen las vacunas del Recién Nacido?	57,10	60,852	,301	.	,717
Según su información la aplicación de las vacunas al niño en el Centro de Salud es:	56,50	63,776	-,021	.	,734
¿Si su niño está enfermo lo llevaría a vacunar?	56,70	57,872	,407	.	,708
¿Su niño debe cumplir con todas las vacunas a pesar de no estar dentro de la fecha indicada?	57,10	61,472	,234	.	,720
¿Usted cree que solo debe vacunar al niño en el Centro de Salud?	57,23	58,116	,399	.	,709
Una de las vacunas que recibe el niño a los 2,4 y 6 meses; es la vacuna pentavalente, el cual protege contra la:	57,13	64,326	-,068	.	,737
Las edades en que el niño debe recibir las vacunas antes de cumplir un año son:	57,13	61,361	,146	.	,726
¿Cuál fue la reacción adversa que presentó su niño después de recibir la vacuna pentavalente?	56,93	60,064	,200	.	,723
En caso de que su niño haya presentado alguna reacción adversa, ¿qué actitud tomó frente a la vacunación?	56,50	61,293	,151	.	,726

Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:	56,83	56,282	,483	.	,701
¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?	57,33	58,023	,474	.	,705
El horario de atención en el consultorio de vacunación:	57,23	57,840	,421	.	,707
¿El trato que usted recibe del personal de admisión; es amable?	57,27	60,133	,535	.	,711
El tiempo que usted espera para pasar a la consulta de vacunación es adecuado:	56,90	60,162	,283	.	,717
La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:	57,77	64,185	-,051	.	,734
¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?	57,33	59,747	,277	.	,717
¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de la próxima cita?	57,60	61,076	,199	.	,722
La Enfermera que lo atendió se mostró interesada por su niño:	56,80	63,338	,064	.	,727

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,783	34

Habiendo obtenido una confiabilidad del 0. 783 y considerando que el valor mínimo aceptable para el coeficiente de alfa de Cronbach es de 0.70, este instrumento de recolección de datos adecuado, indicando que los ítems del cuestionario presentan una coherencia interna aceptable y que el instrumento es confiable para su aplicación definitiva en el estudio.

ANEXO F: Autorización para ejecución del instrumento



Huancavelica 2 de setiembre del 2025

CARTA N° 655 -2025/GOB.REG.HVCA/GRDS-DIRESA

Señor:
Alex Reyes Pardo
Presente.-

ASUNTO : Comunico acuerdo del Comité Institucional de Ética en Investigación CIEI DIRESA.

**Ref. : Acta del CIEI DIRESA de fecha 12 de agosto del 2025.
Informe Técnico N° 009-2025/GOB.REG.HVCA/GRDS-DIRESA Sisgado N° 3833598**

Es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Dirección Regional de Salud, en referencia al documento, el Comité Institucional de Ética en Investigación CIEI DIRESA, autoriza ejecutar el trabajo de campo del protocolo de Investigación titulado **"Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en padres de niños menores de 1 año, en el centro de salud Daniel Hernández, 2025"** de la Universidad Autónoma de Tayacaja. El cual se desarrollará en el ámbito de la RIS Tayacaja región Huancavelica.

Por lo que, se invoca cumplir con los aspectos éticos recomendados en el trabajo de campo; asimismo precisar que, el resultado encontrado deberá socializar obligatoriamente en esta representada.

Aprovecho la oportunidad para expresarle mi especial consideración.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCVELICA

M.C. Wendy Pompilio Candiotti
DIRECTORA REGIONAL DE SALUD - HVCA.
C.M.P. 39074

Cc. Archivo
WPC/ASO/maph/mati

REG. DOC.	38 86 793
REG. EXP.	2746717

ANEXO G: Matriz de base de datos

Base de datos procesadas en SPSS V 23

*ENCUESTA DICOTOMICA ALEX - copia.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

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

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	N°_DE_ENCUE...	Numérico	8	0	Número de encuest...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	GÉNERO	Numérico	8	0	Género	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	PROCEDENCIA	Numérico	8	0	Procedencia	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	EDAD	Numérico	8	0	Edad	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	ESTADO_CIVIL	Numérico	8	0	Estado Civil	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	GRADO_DE_IN...	Numérico	8	0	Grado de Instrucción	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	OCUPACIÓN	Numérico	8	0	Ocupación	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	INGRESO_ECO...	Numérico	8	0	Ingreso económico	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	TENENCIA_DE...	Numérico	8	0	Tenencia de vivienda	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	GASTO_EN_PA...	Numérico	8	0	Gasto en pasaje	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	AFECTACIÓN...	Numérico	8	0	Afectación del pres...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	CREENCIAS_S...	Numérico	8	0	Creencias sobre va...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	ACTITUD_FREN...	Numérico	8	0	Actitud frente a la v...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	COSTUMBRE...	Numérico	8	0	Costumbre a vacunar	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	RELIGIÓN	Numérico	8	0	Religión	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	PERCEPCIÓN...	Numérico	8	0	Percepción religio...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	REACCIONES...	Numérico	8	0	Reacciones postva...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	ENFERMEDAD...	Numérico	8	0	Enfermedades prev...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	ACCESIBILIDA...	Numérico	8	0	Accesibilidad y grat...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	CRITERIOS_SO...	Numérico	8	0	Criterios sobre la va...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	PERCEPCIÓN...	Numérico	8	0	Percepción sobre la...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	LUGARES_ADE...	Numérico	8	0	Lugares adecuados...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	FUNCIÓN_PRO...	Numérico	8	0	Función protectora ...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	CONOCIMIENTO...	Numérico	8	0	Conocimiento de la...	{1, AUSENT...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos **Vista de variables** Ve a Configuración

*ENCUESTA DICOTOMICA ALEX - copia.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

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

Visible: 35 de 35 variable

	N°_DE_ENC ESTADOS	GÉNERO	PROCEDEN CIA	EDAD	ESTADO_CI VIL	GRADO_DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	INGRESO_E CONÓMICO	TENENCIA_D E_VIVIENDA	GASTO_EN PASAJE	AFECTACIÓ N_DEL_PRE SUPUES...	CREENCIAS SOBRE_VA CUNAS	ACTITUD_FR ENTE_A_LA VACUNA...	COSTUMBR E_A_VACUN AR	RELIGIÓN	PERI N_RE A_S
1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1
2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
3	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
4	4	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
5	5	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
6	6	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
7	7	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
8	8	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
9	9	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
10	10	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
11	11	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
12	12	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
13	13	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
14	14	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
15	15	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1
16	16	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
17	17	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
18	18	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
19	19	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
20	20	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
21	21	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1

Vista de datos **Vista de variables** Ve a Configuración para activar Windows.

ANEXO H: Evidencias fotográficas



En la imagen se observa al investigador explicando los objetivos del estudio y los derechos de participación a una madre de familia que acude con su bebé al Centro de Salud Daniel Hernández. Este procedimiento corresponde al proceso de obtención del consentimiento informado previo a la aplicación del instrumento.



En la imagen se aprecia al investigador realizando la aplicación del instrumento de investigación a una madre de familia en el Centro de Salud Daniel Hernández.



En la imagen se observa al investigador brindando aclaraciones a una madre de familia que manifiesta dificultad para comprender una de las preguntas del instrumento de investigación.



En la imagen se observa al investigador realizando la aplicación del instrumento de investigación a una madre de familia en el Centro de Salud Daniel Hernández.



En la imagen se observa al investigador explicando los objetivos del estudio y los derechos de participación a una madre de familia como parte de las visitas domiciliarias efectuadas a los padres de niños menores de un año que reciben atención en el Centro de Salud Daniel Hernández.



En la imagen se observa al investigador realizando la aplicación del instrumento de investigación a una madre de familia en su vivienda, como parte de las visitas domiciliarias efectuadas a los padres de niños menores de un año que reciben atención en el Centro de Salud Daniel Hernández.



En la imagen se observa al investigador realizando la aplicación del instrumento de investigación a una madre de familia en su vivienda, como parte de las visitas domiciliarias efectuadas a los padres de niños menores de un año que reciben atención en el Centro de Salud Daniel Hernández.