



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

**TESIS**

**BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE  
INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO  
CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ,  
CHICLAYO 2019.**

**PARA PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**Autor:**

**Farroñan Acosta Sandra Paola**

**ID ORCID: 0000-0002-7783-5255**

**ASESOR**

**Mg. Heredia Llatas Flor Delicia**

**ID ORCID: 0000-0001-6260-9960**

**Línea de investigación:**

**Ciencias De La Vida y Cuidado De La Salud Humana**

**Pimentel–Perú**

**2021**

## APROBACION DEL JURADO

---

Farroñan Acosta Sandra Paola

**Autora**

---

Mg. Heredia Llatas Flor Delicia

**Asesora**

---

Mg. Espinoza Deza Julia Gladys

**Presidente de jurado de tesis**

---

Mg. Torres Saavedra Daly Margott

**Secretario del jurado de tesis**

---

Mg. Larraín Távora Giovanna

**Vocal de jurado de tesis**

## **DEDICATORIA**

El presente estudio de investigación tesis se la dedico a una persona tan especial e importante en mi vida mi madre quien es la persona que siempre estuvo apoyándome desde muy pequeña quien gracias a su esfuerzo me dio la educación necesaria para realizar uno de mis más grandes sueños, convertirme en toda una profesional a ella es quien dedico este primer logro el cual me costó mucho sacrificio para conseguirlo.

A mis abuelos maternos Rosendo y María a quienes considero como mis segundos padres por haberme criado como una hija por brindarme su amor y calor paternal sobre todo por aconsejarme y ayudarme en los momentos de mi vida.

A mis hermanos por los buenos momentos que hemos pasado juntos por acompañarme en todo momento y por generar alegría en mi vida

EL AUTOR

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a Dios por darme salud y fuerza para salir adelante y lograr con éxito el desarrollo de mi tesis y por bendecirme con este gran pasó en mi vida profesional.

A mi madre por su apoyo económico, moral y por todo su amor que me brinda siempre por incentivarme a seguir adelante a pesar de los obstáculos y momentos más difíciles para nosotras.

A mi amiga Sheila Núñez Prado por estar conmigo en los buenos y malos momentos de la carrera universitaria y por acompañarme en el desarrollo de esta de investigación.

A mi asesora de tesis la Mg. Heredia Llatas Flor Delicia por sus enseñanzas paciencia y orientación en el desarrollo de esta investigación.

EL AUTOR

## RESUMEN

La vacunación es indispensable para disminuir enfermedades infecciosas, sin embargo, la cobertura no siempre es adecuada para impedir enfermedades. Es así que el presente investigación titulada barreras de acceso y el cumplimiento de inmunizaciones en menores de 1 año del centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo tipo de investigación cuantitativo, **objetivo** de identificar la principal barrera de acceso que causa limitación diseño no experimental transversal descriptivo **población** 934 Menores de 1 año y una **muestra** de 270 madres a encuestar.

Donde obtuvimos que una de las principales barreras u obstáculos más sobresalientes en esta investigación causante de algunas limitaciones en las madres fueron las barreras organizacionales el cual tiene al tiempo de espera donde el 72.2% de madres esperan más de 40 minutos para ser atendidas y solo el 1.5 % espera de 0 a 10 minutos y un 44.4 % nunca estuvo de acuerdo con el tiempo de espera, en cuanto al trato que se les brinda a las madres el 58.5% refirió que fue adecuado y que el 100 % de las vacunas aplicadas fueron gratuitas pero un 61.5% indico que se debe requerir de mayor personal para mejorar la atención así mismo el 81.9 % encontró las vacunas al momento de acudir al establecimiento y solo el 15.9% no .

**Palabras Claves:** Acceso, barreras, esquema de vacunación, inmunizaciones.

## **ABSTRACT**

Vaccination is essential to reduce infectious diseases, however, coverage is not always adequate to prevent diseases. Where I carry out the present research entitled access barriers and compliance with immunizations in children under 1 year of age at the José Leonardo Ortiz Chiclayo health center, type of quantitative research, aiming to identify the main access barrier that causes limitation non-experimental cross-sectional descriptive design population 934 Children under 1 year of age and a sample of 270 mothers to be surveyed.

Where we obtained that one of the main barriers or most outstanding obstacles in this research causing some limitations in mothers were the organizational barriers which has the waiting time where 72.2% of mothers wait more than 40 minutes to be attended and only 1.5% waited from 0 to 10 minutes and 44.4% never agreed with the waiting time, regarding the treatment given to mothers, 58.5% said that it was adequate and that 100% of the vaccines applied They were free but 61.5% indicated that more staff should be required to improve care, likewise 81.9% found the vaccines at the time of going to the establishment and only 15.9% did not.

**Keywords:** Access, barriers, vaccination schedule, immunizations.

## INDICE

APROBACION DEL JURADO.....	ii
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
INDICE.....	vii
INDICE DE TABLAS .....	ix
INDICE DE FIGURAS .....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1 Realidad Problemática.....	11
1.2 Antecedentes de estudio.....	14
1.3 Teorías relacionadas al tema .....	18
1.3.1 Nola Pender.....	18
1.4 Formulación del Problema. ....	25
1.5 Justificación e importancia del estudio .....	25
1.6 Hipótesis General.....	26
1.7 Objetivo General. ....	26
1.8 Objetivos Específicos.....	26
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	27
2.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	27
2.1.1 Diseño de la Investigación .....	28
2.2 Población y Muestra.....	28
2.3 Variables y Operacionalización .....	31
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de Datos.....	34
2.4.1 Encuesta:.....	34

2.4.2 Cuestionario: .....	34
2.5 Validez y Confiabilidad .....	34
2.6 Análisis estadístico e Interpretación de datos.....	35
2.7 Aspectos éticos .....	35
2.8 Criterios de Rigor Científico .....	36
III.-RESULTADOS.....	38
DISCUSIÓN DE RESULTADOS:.....	44
IV. CONCLUSIONES.....	48
V. RECOMENDACIONES.....	49
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS: .....	50
ANEXO N°1 CUESTIONARIO .....	56
ANEXO N°2 MATRIZ DE ANALISIS DE DATOS .....	59
VALIDACION DE EXPERTOS.....	60
FORMATO N° T1-VRI-USS AUTORIZACIÓN DEL AUTOR .....	76
Acta de originalidad de informe de investigación .....	77
REPORTE TURNITIN.....	78



## INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de Variables .....	32
Tabla 2: Estadísticas de fiabilidad .....	34
Tabla 3: Barreras Organizacionales .....	38
Tabla 4 Barreras Culturales .....	40
Tabla 5 Cumplimiento de Inmunizaciones .....	43
Tabla 6: Matriz de Consistencia .....	54

## INDICE DE FIGURAS

Figura N° 1 Barreras Organizacionales .....	39
Figura N° 2 Barreras Geográficas territoriales .....	42
Figura N° 3 Inmunizaciones .....	43

## I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación titulado “Barreras de Acceso y Cumplimiento de Inmunizaciones en Menores de 1 año se realizó en el centro de salud José Leonardo Ortiz de la ciudad de Chiclayo uno de los lugares en el que realice mis prácticas de pregrado donde evidencie la cantidad madres con niños esperando ser atendidos para recibir las vacunas otorgadas por el Minsa. Las cuales habían madres con niños con vacunas incompletas con el propósito de investigar a profundidad y evidenciar que barreras presentan para que puedan el cumplir con inmunizaciones empecé a investigar ,a recolectar información de fuentes confiables y de manera directa decidí aplicar distintas estrategias haciendo uso del método científico y así obtener resultados específicos sobre las inmunizaciones ya es uno de los principales programas de la OMS que está vinculada a prevención de enfermedades no solo desde el Nacimiento donde el niño crece y se desarrolla si no también hasta la etapa adulta. Es por ello la elección de investigar este tema ya que ayudara a identificar es la principales barreras en las madres para acceder con la vacunación del niño mediante este aporte ayudara a mejorar el logro de metas en vacunación. Este estudio está desarrollado por capítulos para su mejor entendimiento de los lectores en el capítulo 1 tenemos a la realidad problemática, antecedentes de estudio, las teorías relacionadas al tema justificación hipótesis y objetivos. Para el capítulo II tenemos Tipo y Diseño de Investigación. Población y muestra. Las Variables. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. Procedimientos de análisis de datos. Aspectos éticos y Criterios de Rigor científico. Para el tercer capítulo resultado mediante Tablas y Figuras cuarto capítulo conclusiones en el quinto capítulo las recomendaciones de la investigación dirigidas al personal de dicha área y al centro de salud con el fin de mejorar la atención el acceso a ellas.

## 1.1 Realidad Problemática.

Importancia de vacilación de vacunas en la caída de cobertura de Inmunizaciones. Brasil. 2018. este estudio de investigación señala que entre los años 2013 y 2015, se registraron 1,310 casos de sarampión en los estados de Ceará y Pernambuco. En el año 2018, estas epidemias aparecieron en los estados de Roraima con más de 1,500 casos confirmados de esta enfermedad en los primeros ocho meses de ese año. Esta estadística es una advertencia sobre el impacto de la caída de cobertura en vacunación en general que puede conllevar a muchos problemas en relación a la salud.<sup>(1)</sup>

Así mismo el Retraso del “calendario de vacunas en niños menores de 5 años” en un área marginal. Paraguay .2017, donde declara que una vacuna es esencial para reducir e impedir el brote de enfermedades infecciosas; Sin embargo, no siempre se logra una cobertura adecuada para prevenir enfermedades prevenibles por vacunas. Las razones pueden ser diversas y deben identificarse las causas en las que se realizó un registro de vacunación en abril de 2015. Se consideró un retraso en la aplicación de la vacuna 30 días estipulados donde de 150 niños de 2 a 4 años, el 68% tiene chequeos de salud regulares (102/150). Donde el retraso global de vacunación Con mayor porcentaje es de 16%. Con respecto al retraso con la edad corresponde a niños de 18 meses y 4 años. Con un resultado de 51% 19/37 de ellos y Para la vacuna de “DPT “el retraso promedio que se obtuvo es de 95 días, para la vacuna “IPV” obtuvieron un retraso de 92 días para la vacuna “SPR” de 63 días.<sup>(2)</sup>

Programa ampliado de Etienne sobre inmunización en las Américas: 40 años Washington, 2018 señala que en el año 2015, la Secretaría de la OPS y los Estados Miembros se comprometieron a cumplir la misión de la Década de Vacunas extenderlas para el 2020 donde resalta el beneficio completo de las vacunas para todas las personas, sin distinción alguna. Este compromiso estuvo acompañado por el plan de acción 2016-2020 que guiaría a distintos países con la implementación de políticas en inmunización en cuatro líneas estratégicas de acción: proteger y sostener los logros, completar la agenda pendiente, abordando nuevos desafíos, y fortalecer los servicios de salud para la entrega Efectiva de

vacunas. Este plan, se está implementando en toda la Región, insta a los Estados Miembros de la OPS a seguir promoviendo una cultura de prevención y reducir las desigualdades, fomentando integración y acceso universal principalmente en los servicios de salud.<sup>(3)</sup>

En Chile. 2016. presentan el artículo sobre los Conocimientos y actitudes de los padres de familia con respecto a las vacunas de sus hijos. Donde señala que del 93% de los padres encuestados dicen saber qué vacuna le corresponde colocar a su hijo de acuerdo a su edad, posteriormente se realizó preguntas a los padres que participaron de esa investigación, sobre que vacuna se debe colocar a su hijo según su edad donde sólo el 40% sí sabe que vacuna debe recibir su niño. De este porcentaje, solo el 30% nombró correctamente las vacunas correspondientes por otro lado el 35,2% de los padres cree que vacunar a sus hijos los perjudicará causándole molestias al niño.<sup>(4)</sup>

Según el " Instituto Nacional de Estadística Informática" en el año 2017 En la región de la Sierra, tres de cada cuatro niños menores de 36 meses tenían vacunas completas, dando un porcentaje de (75.4%), En comparación con el año del 2016, la cobertura promedio en vacunaciones en los menores de 1 año muestra una gran diferencia con la región de la Costa correspondientes a 3.4 puntos porcentuales. También señala que las vacunas contienen sustancias médicas que induce la respuesta inmune la que es conferida por anticuerpos y originando la protección contra distintas enfermedades inmunoprevenibles.<sup>(5)</sup>

De acuerdo el INEI. 2015, el Perú aumentaron los porcentajes de vacunación en la población de infantil menor de un año con un 14% logrando la cobertura de un 90%. Con respecto al porcentaje de la población de niños atendidos menores de tres años con vacunas completas alcanza solo el 23%. Donde la Vacunación mejora, pero no logra alcanzar los estándares deseados.<sup>(6)</sup>

Según el MINSA .2019.En el Perú se reportaron 42 casos confirmados de sarampión en las zonas del Callao con 20 casos, Lima 12 casos , Puno 01 caso , La Libertad 03casos , Cusco 02 casos , Ica 1 caso Amazonas 1 caso y Piura 2 casos En la región del Callao se desplegaron más de 300 brigadas de vacunación para controlar el brote de estas enfermedades, donde se ejecutó además un Barrido

de Vacunación a los menores de 15 años A fin de interrumpir el brote en el Perú y contribuir a la sostenibilidad de la erradicación de sarampión en todas la regiones.<sup>(7)</sup>

Nivel de conocimiento sobre inmunización y característica maternas que determinan su cumplimiento, Trujillo .2015, Establece que la vacuna Neumococo previenen graves enfermedades dentro de ellas una muy conocida como es la meningitis, estas vacunas disminuyen la probabilidad de padecer de neumonía y otitis. Así como Cada vacuna tiene un beneficio específico en este caso la vacuna neumococo proporciona protección.<sup>(8)</sup>

La investigación titulada “Barreras de Acceso y Cumplimiento de Inmunizaciones Menores de 1 año “realizada en el centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2019 Específicamente en el en el servicio de inmunizaciones la cual presenta 934 niños y niñas Menores de 1 año. para ello se aplicó la formula en estadística dando una muestra de 272 llevada al 100% de la muestra considerándose a 270 madres a encuestar esta investigación se realizó con el propósito identificar las barreras de acceso que obstaculizan el cumplimiento de las madres con las Inmunizaciones las cuales son importantes en la prevención de enfermedades, las cuales ayudan a disminuir la mortalidad en los niños , por otro lado Este establecimiento es de categoría I - 4 uno de los centros con internamiento que funciona las 24 horas del día con el fin de brindar , e integrar la prevención mediante las vacunas .la Licenciada :Doris Ochoa Alarcón encargada de esta estrategia del área de dicho centro refirió que no todos los niños llegan hacer vacunados debido a la gran demanda de niños que se atienden y que debido a eso las madres se atrasan o ya no llegan a cumplir con el calendario de vacunas o por otros motivos .También refirió que el personal de enfermería hace visitas domiciliarias pero debido a la cantidad de niños no se realizan adecuadamente es por ello que la efectividad de coberturas de niños vacunados y no vacunados presentan barreras para acceder a vacunarse por la distancia desinformación ocupación costumbre y una cobertura no adecuada que impide la adecuada vacunación.

## 1.2 Antecedentes de estudio

Ocampo Silva k. Ecuador 2018 .Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el centro de salud de chonta cruz Loja este estudio se realizó para Identificar los factores maternos que influyen en el incumplimiento de vacunas El estudio fue de tipo descriptivo, trasversal la muestra fue de 55 madres encuestadas y se concluyó referente al factor institucional que el 54,5% de madres refirieron que al acudir a la cita programada de vacunas si encontró las para su niño .por otro lado el 27,3 % fueron reprogramadas debido a la no disponibilidad de vacunas; respecto al trato el 45 .4 % de enfermeras fueron amables ,mientras que el 47.3 % solo en algunas ocasiones , Al mismo tiempo más de la mitad señalaron que si recibieron información al momento de su cita ; además el 43.6%. Señala que el tiempo que espera para ser atendidas si es adecuado, y el otro 43.6% señala que solo algunas veces lo es. Mientras que el 12.8%refirio que no es adecuado <sup>(9)</sup> De Lo anteriormente expuesto podemos decir que el factor institucional influye mucho ya que las madres se sienten insatisfechas con la atención que les brinda ocasionando un des favorecimiento para que regrese a su próxima cita

Buendía E, et al .El Salvador año 2015 “Factores socioculturales que inciden el cumplimiento de inmunizaciones para niños menores de 5 años que consultan en las unidades de salud comunitaria de la familia de la zona del Cuco, Chirilagua, San Miguel Corinto, Morazán y el equipo de la comunidad del pastor yayantique “del mes de junio a agosto Objetivo Determinar que factor sociocultural puede afectar el cumplimiento de la vacuna. Investigación transversal: Descriptivo, cualitativo población 934 niños se aplicó una encuesta donde se concluye que el 96% de niños tiene vacunas completas el 4% cuenta con un esquema incompleto. <sup>(10)</sup> En consecuencia en esta investigación un porcentaje menor no logro cumplir el calendario completo de vacunas.

Ordoñez L ,Ecuador año 2015.realizan un estudio titulado: conocimientos de madres referente a la vacunación en niños de 2 años los que asisten al establecimiento de salud "Daniel Álvarez Burneo con el Objetivo caracterizar que tipo conocimientos poseen las madres sobre vacunas con una muestra de 100 de

ellas se encuesta y se Concluyó que el 50% de madres encuestadas conocen las vacunas que se le administran a sus niños según la edad mientras que el otro 50% de ellas no las conoce.<sup>(11)</sup> Es necesario recalcar que la información base en las madres, tiene gran importancia porque de ellas también depende que se prevengan enfermedades mediante el cumplimiento con sus vacunas de sus niños.

Arévalo P, Ecuador, 2015 .En su tesis titulada: Incumplimiento al calendario de vacunas en niños menores de dos años del centro de salud Luxemburgo de macas. objetivo determinar el “Incumplimiento al esquema de vacunación, diseño transversal, descriptiva, muestra de 52 niños donde se concluyó que un 57.69% incumplen por falta de vacunas el 9.62%, por olvido y porque el niño se enfermó. A su vez el 7.69% por miedo a reacciones post vacuna y desconocimiento, el 5.77% falta de tiempo y el 1.92% no acepta la Vacuna.<sup>(12)</sup> Es necesario recalcar en este caso en algunos establecimientos la demanda de pacientes es alta la falta de vacunas es un motivo para que muchas madres prefieran no vacunarlos.

Palomino, Ica ,2017. Determinantes Maternos y motivos de incumplimiento en la vacunación en menores de 1 año. Puesto de salud “Bernaes” objetivo identificar determinantes maternos y motivos de incumplimiento el estudio fue cuantitativo la muestra de 60 madres donde se concluyó que el 43% de madres señala que el tiempo que ocupa para transportarse de su casa al centro de salud es menor a 10 minutos, en tal sentido el 30% de 11 a 20 minutos y el otro 27% demora en llegar más de 20 minutos<sup>(13)</sup>. De este modo esto indica que para algunas madres es un factor que indica incomodidad para llegar al establecimiento ya que se toma más tiempo debido a la zona donde vive

Bueno M,Huánuco,2016“Determinantes maternos que influyentes con la falta de cumplimiento en la vacunación en menores de 1 año” puesto de salud Malconga, objetivo establecer la influencia sobre determinantes maternos en el incumplimiento de vacunas diseño correlacional población 56 niños, en la entrevista concluyeron que el 44,6 %tiene primaria incompleta 21,4 % no estudió 55,4 % son de religión católica,42,9%son evangélicos .casi el 100 % consideran que estas son importantes 10,7% contesto correctamente sobre el Tipo de vacunas casi el 100%

contesto incorrectamente<sup>(14)</sup> aquí Muchos determinantes conllevan al incumplimiento de con las vacunas .

Acuña, Caraz, 2017. Nivel de conocimientos de las madres referente a las vacunas en niños menores de un año que asisten al Hospital “San Juan de Dios”. Caraz, 2017. Objetivo Determinar los principales conocimientos de las vacunas .Estudio descriptivo no experimental Población 321 madres Muestra 175. Según el cuestionario concluyen que el 81% corresponde a conocimientos grado medio el 18% alto, el 1% nivel bajo <sup>(15)</sup> es aquí que el grado de cultura es muy importante para que las madres conozcan beneficio de las vacunas.

Rojas Sánchez, J lima – Perú 2020. Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores 1 año del Centro de Salud, 2020 objetivo determinar los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunas de niños menores de 1año del Centro de Salud San Hilarión, diseño de estudio no experimental, corte transversal y descriptivo. La muestra fue de 60 madres de niños menores de un año donde Se logró identificar respecto al factor geográfico al centro de salud el 35% vive cerca 18.3 % muy cerca y el 46.7% señala que la zona donde vive es urbanizada<sup>(16)</sup> por tanto para ellas no es un factor para incumplir con las vacunas de sus niños .

Pazos Holguín. Perú, 2019.Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019 objetivo Determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación estudio descriptivo, correlacional, transversal, muestra 214 madres se aplicó un cuestionario donde concluyo referente al factor institucional que el 72% de madres siempre encuentran vacunas, el 14% casi siempre las encontró, en cuanto a las citas el 14%<sup>(30)</sup> les reprogramaron , respecto al horario de atención el 87%<sup>(186)</sup> señala que es adecuado mientras que el 13%<sup>(28)</sup> expresa que no, y sobre el tiempo de espera el 33% se toma entre 0 – 15 min, el 44% de 16 - 30 min, el 14% de 31 – 45 min y el 8% se toma de 45 min a más<sup>(17)</sup> podemos decir que contar con insumos de vacunas ayuda mucho a que las madres cumplan y no pierdan la vacuna en el día indicado .



Delgado Cabanillas, Monsefu, 2018 "Efectividad de la intervención educativa para elevar conocimientos en madres niños menores de 1 año en el cumplimiento de vacunas Centro de Salud Monsefú, objetivo determinar la efectividad de intervenciones educativas y elevar conocimientos en vacunas. Muestra 51 estudio cuantitativo cuasi-experimental, Antes de la intervención 100% obtuvo nivel bajo de conocimientos, post intervención, 27% obtuvo nivel medio 73% nivel alto<sup>(18)</sup> aquí las intervenciones de promoción mejoran la calidad de vida de familias.

Reyneria O. Perú 2018. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en el c.s. "el bosque"- Chiclayo, 2018 objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y cumplimiento del cronograma de vacunas tipo de estudio cuantitativo descriptivo se aplicó una encuesta a 125 madres., donde se concluye que el 88% <sup>(44)</sup> de madres han cumplido de manera efectiva con las inmunizaciones, por otro lado solo el 12% <sup>(6)</sup> de ellas no cumplieron con el calendario de vacunas.<sup>(19)</sup>. Podemos decir que la mayoría de madres cumple de forma adecuada con las inmunizaciones y que estas son necesarias para mantener niños sanos.

Ramón L. Ferreñafe 2016. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital referencial Ferreñafe. Objetivo Definir los factores socioculturales relacionados con la adherencia a las inmunizaciones tipo de Estudio cuantitativo no experimental, muestra 118 madres .Los resultados demuestran sobre los factores culturales que el 81,4 % Pertenecen a la religión católica 13,6 % son evangélicos y el 94,1% de ellas consideran muy necesario la aplicación de las vacunas y por último el 55,1 % consideran son importantes por su aporte preventivo decimos que la religión y la cultura que tiene las madres no es impedimento para que sus niños sean vacunados ya que tienen conocimientos favorables para cumplir con la vacunación.<sup>(20)</sup>

## 1.3 Teorías relacionadas al tema

### 1.3.1 Nola Pender

Según Zohreh Khoshnood, el análisis teórico de Masoud Rayyani Batool para pender el modelo de promoción de la salud (HPM) 2018. Se interesa por un modelo de enfermería que proporciona y responde a la manera en cómo las personas adoptan y toman sus propias decisiones sobre su propia atención médica, alentando a las personas a encontrar una manera de promover la salud de sus comunidades en las que viven.<sup>(21)</sup>

Alligod Barcelona (2015) Modelos y Teorías en Enfermería. HPM. Hace énfasis a la investigación, la educación y la práctica. Que se contrae ayudar a las personas a alcanzar niveles más altos de bienestar e identifica factores de fondo que influyen en la salud respecto a sus hábitos de vida de las personas.<sup>(22)</sup>

Gutiérrez Berríos Z .Gallard Muñoz I .Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica 2018. Jean Watson considera la enfermería como una ciencia humana y un arte; señala que el amor y el cuidado son la base esencial para el desarrollo y la supervivencia humana y que ambos deben estar presentes en las actividades de enfermería así mismo nos dice que la teoría del cuidado humano es el camino hacia un compromiso profesional influenciado por normas éticas factor motivador esencial en el proceso del cuidado aplicándolo en las intervenciones y brindando respuestas a las necesidades del paciente, esfuerzos y límites, y en cómo saber reconfortar, teniendo compasión y empatía hacia las personas que cuidamos, esta teoría conlleva también hacia la toma de conciencia ya que es la esencia de nuestra profesión, y debemos aplicarlo en práctica mediante el cuidado y en la asistencia sanitaria, gestión, formación e investigación .El objetivo de esta teoría según el enfoque de cuidados de Watson, es mejorar la atención a las personas, respetando y protegiendo su dignidad e integridad por ende la enfermera debe obtener un clima favorable en los cuidados que se brinda teniendo en cuenta la situación de salud otorgando armonía y cumpliendo con los aspectos éticos en enfermería, principios y valores brindando sensibilidad

humana, manifestada mediante el, respeto, atención, comprensión, consideración y afecto por el otro y por la comunidad en que se encuentre.

Implicando un compromiso político en la transformación de lo incompatible con la dignidad del ser humano con el propósito de erradicar la desigualdad y fomentar el buen vivir con calidad y que la enfermera valla más allá del que hacer diario en servicio, sobre todo cuando se ejerce la lucha por lograr mejores beneficios en relación entre la enfermera y el paciente.<sup>(23)</sup>

### **Barreras:**

Las barreras son un obstáculo,son factores presentes en el medio de una persona que causan limitaciones en la actividad y conducen a la discapacidad. Lo que incluye aspectos como el medio físico inaccesible, la falta de tecnología de atención adecuada, Comportamientos negativos de la comunidad hacia los servicios, sistemas y políticas. de un entorno saludable<sup>(24)</sup>.

### **Acceso**

Según la OMS/ OPS-2018. El Acceso es la disponibilidad de condiciones adecuadas para ser, utilizables por todas las personas satisfaciendo las necesidades de la población en la atención que se requiere. En la región de las Américas, un tercio de los habitantes enfrenta barreras de acceso a la salud. “La salud es un derecho y se deben superarse las barreras para así brindar una atención eficiente, dentro de las más influyentes son las geográficas, institucionales, estigma discriminación en los servicios de salud, de esta forma como las inequidades.<sup>(25)</sup>

### **Barreras organizacionales de los servicios de salud**

Significa que los servicios de salud sean accesibles para todos los ciudadanos. Incluso en los sectores mayor vulnerabilidad y extremadamente pobres de la sociedad, esto asimismo implica que algunas personas reciben algunas vacunas, pero muchas no regresan puesto que no están satisfechas con los servicios que reciben en centros de salud por razones tales como:

- ✓ Largos tiempos de esperas
- ✓ trato duro inhumano por parte del personal de salud
- ✓ Cobros de vacunas no autorizados
- ✓ Falta de personal de insumos como vacunas, u otros requerimientos que conllevan a formar una barrera del propio establecimiento.

### **Barreras Culturales**

son producidos de la historia personal y factores sociales, políticos, geográficos y económicos de la sociedad que determinan la forma en que las personas viven e interactúan con el sistema de salud y su contribución en programas de prevención y promoción, donde las creencias sobre la salud, y Su punto de vista de la enfermedad es diferente. Las falsas creencias conllevan a que las personas no utilicen estos servicios Por conceptos errados como: los niños que estén hayan recibido algunas vacunas están completamente protegidos, las vacunas a menudo causan esterilización, enfermedades o efectos dañinos peligrosos.

### **Falta de Información**

La mayoría de familias necesitan información sobre vacunas. A menudo no saben que si no acude en una cita de vacunación programada, sus hijos aún pueden ser vacunados y pueden acudir al establecimiento donde son atendidos Algunos de ellos saben esto: los niños están protegidos con el hecho que ya han recibido vacunas. Se paga por una consulta médica y que los Servicios de salud llegaría hasta su vivienda así como durante las campañas de vacunación Temporales.

### **Costumbres**

Las creencias que tiene cada persona en particular ya sea de familiares o comunidades en una subcultura u otro grupo social específico, sobre otras personas o sobre cuestiones culturales sociales, políticas y económicas influyentes en la conducta y las acciones de cada grupo. Y son aquellas que permanecen en el tiempo.

## **Ideologías sociales**

Es un sistema de creencias y reglas de “ideologías, cosmovisión y filosofías morales” que se dan en contextos de la sociedad y que crean comportamientos y actitudes distintas en cada persona.

## **Barreras Geográficas Territoriales**

Están directamente vinculados a medios espaciales tales como distancias desde centros de salud, infraestructura vial, transporte inadecuado. No oportunos para la población.

## **Limitaciones de Tiempo:**

Son condiciones de espacio que requieren más tiempo, como distancias, etc. Por ejemplo, muchas personas naturalmente no viven en las áreas de vigilancia médica. Algunos viven en comunidades remotas, otros son miembros de grupos móviles como nómadas o migrantes. Otros laboran en el campo externamente fuera de su domicilio, con horarios inflexibles de trabajo o que no tienen a quién cuidar de ellos. Se refiere claramente a circunstancias de espacio que requieren mayor tiempo, como distancias, muchas de las personas ciertamente no viven en áreas de vigilancia médica. Algunos viven en comunidades remotas, otros son miembros de grupos móviles como nómadas o migrantes. Otros trabajan en la agricultura fuera de lugar del hogar, o tienen horarios de trabajo inflexibles u otras obligaciones familiares o nadie que los cuide.

## **Inmunizaciones**

Según OMS, UNICEF, Banco Mundial. Las Vacunas y su situación a nivel mundial. Ginebra, 2010. Las inmunizaciones o vacunas son medidas de

protección que Previenen enfermedades y cada vez salva muchas vidas cada año.<sup>(26)</sup>

Según la norma técnica de salud de Resolución Ministerial 719 -2018 NT N 141 MINSA /2018 Establece el esquema nacional de vacunación aprobada por el país Define los siguientes términos <sup>(27)</sup>

**a) Inmunización:**

Proceso que produce inmunidad mediante cuando se administra antígenos.<sup>(28)</sup>

**b) Vacunas:**

Es la suspensión de microorganismos virales bacterianos que, cuando se administran, dan lugar a la obtención de una respuesta inmune frente a su enfermedad. La temperatura de almacenamiento de la vacuna debe estar entre + 2 ° C y + 8 ° C <sup>(29)</sup>

**c) Vacunación:**

Comprende a todo el procesamiento de las vacunas desde cómo está producida hasta el transporte almacenaje distribución y manipulación concluyéndose con la administración previa a la educación brindada a la madre de familia. En el proceso de atención al niño<sup>(30)</sup>

**Vacunas de recién nacidos**

**Vacuna “BCG”:** Vacuna derivada del “Bacillus Calmette Guerin” protege de muchas formas graves de meningitis y tuberculosis. Su dosis es de 0.1 cc al nacer por hasta 28 días, con un peso de más de 2 libras, con la máxima prioridad dentro de las primeras 12 horas de vida, incluso si se recomienda 5 años después si no la ha recibido .

Se aplica por vía Intradérmica a través del músculo deltoides, su reacción adversa que induce lesiones o daños en el sitio de aplicación y no requiere tratamiento. Hay un nódulo eritematoso plano que desaparece rápidamente

en la tercera semana: aparece nuevamente como un nódulo grande y más grande que produce una pequeña úlcera con un material seropurulento saludable que se cura más tarde y a pedido de algún tratamiento médico.<sup>(31)</sup>

### **Vacuna “Hepatitis B”:**

Utilizada para la prevención de la hepatitis b en recién nacidos en las primeras horas de nacimiento, si el caso es un parto en el hogar, y se puede vacunar hasta los 7 días de edad en niños mayor de 5 años. Completadas sus tres dosis no se revacunan a dosis de 0.5 cc para recién nacidos; Con un peso de 2 kg o más por vía intramuscular en menos de un año en el muslo vasto externo y en el niño mayor de un año en el músculo deltoides, su efecto post vacunal causa molestias generales al dolor. <sup>(32)</sup>

### **Vacunas de 2 y 4 meses**

Vacuna “Pentavalente”:

Vacuna combinada inactivada otorga protección para 5 enfermedades tales como” Difteria, tétanos, pertusis, influenza hepatitis protege de neumonías tos ferina tétanos” según el esquema se aplicarán 3 dosis a los (2,4, 6 meses) y se aplicara hasta los 4 años 11 meses y 29 días, el frasco de vacuna es de uso inmediato se administrará vía intramuscular con una dosis de 0.5 su efecto adverso es que produce fiebre a las 48 horas de haber vacunado al niño<sup>(33)</sup>

### **Vacuna Neumococo:**

Protege y previene de infecciones graves originadas por bacterias como “neumonía, meningitis bacteriana, sepsis, otitis media” la dosis a administrar es de 0.5 cc vía intramuscular el esquema de vacunas de acuerdo a la edad está indicado en tres dosis a los 2,4y 12 meses y se debe administrar con un intervalo de 2 meses

### **Vacuna Poliomielitis: IPV**

Anti polio inactivada inyectable compuesto por polio Mono dosis, indicado a los 2 y 4 meses la cual es de 0.5ml su conservación es de +2°C a +8°C se administra por vía intramuscular en el niño menor de 1 año muslo en el vasto externo su reacción ocasiona dolor en el sitio de inserción.<sup>(34)</sup>

### **Vacuna “Rotavirus**

Ofrece protección contra las enfermedades diarreicas se aplica por vía oral, indicada a los 2 y 4 meses .la presentación es en dosis mono, cada 1,5 cc se dice si el niño regurgita no aplicar otra dosis de reemplazo y no debe aplicarse después de 6 meses. Lo que rara vez puede causar efectos posteriores a la vacuna Diarrea, aumentos térmicos e irritabilidad <sup>(35)</sup>

### **Vacuna de 6 meses**

#### **Polio Oral**

(APO) El poliovirus atenuado vivo está indicado para la prevención de la polio, se aplica por vía oral 2 gotas Se suministra en viales multidosis adecuados para niños a los 6 y 18 meses y finalmente a los 4 años<sup>(36)</sup>

### **Vacuna de 7 meses**

**Vacuna “Influenza”:** Posee cepas de virus fraccionados e inactivados indicado a los 6 meses 1era dosis de influenza de 0.25 cc IM y la 2da es a los 7 meses y luego una dosis por año su aplicación es vía intramuscular y puede ocasionar enrojecimiento alza térmica<sup>(37)</sup>



#### **1.4 Formulación del Problema.**

¿Cuáles son las barreras de acceso que limitan el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo-2019?

#### **1.5 Justificación e importancia del estudio**

Según datos estadísticos otorgados por Geresa Lambayeque. Señala que en el centro de salud José Leonardo Ortiz la cobertura de inmunizaciones en el año 2018 fue baja obteniendo como datos estadísticos una cobertura de 29.6% en vacunas BCG, un 19.0% en vacuna HVB un 58.6% en tercera vacuna de APO un 59.1%. de tercera vacuna de pentavalente un 61.2% con la segunda vacuna de rotavirus. un 23.4% de segunda vacuna de influenza esto indica que no se llegó alcanzar la cobertura ideal de 99.6% lo que indica un problema en la accesibilidad de las inmunizaciones es allí que en base a este problema me llevo a desarrollar esta investigación para identificar las barreras que existen para poder acceder la vacunación así mismo al desarrollar mis prácticas pre profesionales en dicho centro observe que había una gran concurrencia de madres en el área de inmunizaciones esperando ser atendidas donde me incentive a investigar el motivo de porque esperaban tanto para ser atendidas y obtener información de que si se cumple de manera efectiva con la vacunación de todos los niños menores de un año, por ende es necesario identificar las barreras que les impide a las madres cumplir con el calendario de inmunización de forma adecuada el cual ofrece a todos los niños tener una vida saludable desde el inicio de su nacimiento hasta una edad avanzada.

El resultado que pretendo conseguir es que las madres reciban una atención eficaz y rápida para que todas al acudir por la vacunación de su niño reciban las vacunas y no tengan que ser reprogramadas garantizando la salud del menor identificando el problema planteado. Y fundamentar la problemática la buena acción compromiso que tienen las madres con el cumplimiento de vacunas en sus niños.<sup>(38)</sup>

## **1.6 Hipótesis General.**

Las barreras organizacionales son la principal barrera que causa limitación en el cumplimiento de “vacunas” en niños menores de un año del “centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo” 2019.

## **1.7 Objetivo General.**

Determinar las barreras de acceso que limitan el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019.

## **1.8 Objetivos Específicos**

- ✓ Identificar las barreras organizacionales en las madres de los niños menores de 1 año que acuden al servicio de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2019.
- ✓ Identificar las barreras geográficas en las madres de los niños menores de 1 año que acuden al servicio de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2019.
- ✓ Identificar las barreras culturales en las madres de los niños menores de 1 año que acuden al servicio de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2019.
- ✓ Identificar el cumplimiento de las inmunizaciones de niños menores de un año que acuden al centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 Tipo y Diseño de Investigación.

Este reciente estudio es cuantitativo, transversal y descriptivo no experimental Según: Sánchez H, Carlos Reyes C Mejía K Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística Lima 2018 define los términos siguientes:<sup>(39)</sup>

#### **Enfoque Cuantitativo.**

Estos estudios se basan en investigaciones de medición numérica realizadas con este enfoque, que utilizan la recopilación de datos respondiendo a preguntas de la investigación y comprobando la hipótesis que se establecieron, basándose en mediciones numéricas, recuentos usando estadísticas para fijar patrones de comportamiento de la comunidad en estudio<sup>(40)</sup>

#### **Estudio Descriptivo.**

Nivel de investigación que conduce a describir el estado actual de las características más importantes del fenómeno a estudiar. Cada uno mide aquellos que están relacionados y luego cuantifica y analiza el enlace. Mostrando con exactitud los diferentes dimensiones de un fenómeno evento de la comunidad, en cualquier ambiente.<sup>(41)</sup>

#### **Según Hernández Sampieri 2010 señala que,**

El diseño es de tipo transaccional, del mismo modo llamado transversal, que recopila datos en un tiempo único con el propósito de describir las variables, comprende una gran variedad de agrupaciones de personas, objetos; así como las distintas situaciones en las diferentes comunidades.<sup>(42)</sup>

### 2.1.1 Diseño de la Investigación

**No experimental** Lo que se realiza en este estudio es visualizar los fenómenos que ocurren en su medio natural para que puedan ser analizados. Aquí existen variables independientes y las cuales no se pueden manipular y no existe un control sobre estas variables. Tampoco pueden ser influenciadas debido a que ya han sucedido, así como sus efectos son sistemáticos y empíricos, donde las variables independientes no pueden ser manipuladas porque dentro de un cierto período de tiempo.

#### Esquema

M -----B

M----- C

M: muestra

B: barreras de acceso

C: cumplimiento del calendario inmunizaciones en menores de 1 año.

### 2.2 Población y Muestra.

El centro de salud José Leonardo Ortiz se encuentra en la ciudad de Chiclayo donde en el servicio de inmunizaciones donde se atienden la cantidad de 934 niños los cuales tiene una edad menor de 1 año con la aplicación de la fórmula de muestreo

La totalidad de la población de resultado con la fórmula siguiente se considera la muestra piloto a trabajar.

Según Hernández S. México.2010 Metodología de la investigación define los siguientes términos.

**Población:**

Hace referencia al conjunto de casos que tienen una serie de características ya sea del medio que los rodea o viven y esencialmente de tiempo<sup>(42)</sup>

**Criterios de Inclusión:**

Madres cuyos hijos son lactantes menores los cuales concurren al área de inmunizaciones.

Madres de lactantes Menores que participen con el estudio de investigación de manera voluntaria.

**Criterios de Exclusión:**

Madres que no están en la jurisdicción

Madres de lactantes mayores que asisten al “centro de salud José Leonardo Ortiz”.

**Criterios de Eliminación:**

Cuestionarios incompletos.

Madres que no participaron con la investigación

**Muestra**

Nos referimos a un subgrupo de población que del mismo modo es tienen elementos que pertenecen al conjunto que define sus características a las que conocemos como población (31)

## TAMAÑO DE LA MUESTRA

La población supera los 100 elementos, por este motivo se debe aplicar la fórmula de la muestra, como se presenta a continuación:

“Conociendo el tamaño de la población, se puede calcular la muestra (n)” como:

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

Donde

- $n$  es el tamaño de la muestra.
- $Z$  es el nivel de confianza.
- $p$  es la variabilidad positiva.
- $q$  es la variabilidad negativa.
- $N$  es el tamaño de la población.
- $E$  es la precisión o el error.

En este caso se tendrá en cuenta 934 menores de 1 año de edad donde en un 95% de confianza, se considerará la tasa de error de un 5% y, en relación con el valor esperado, se considerará  $p = 0,5$ .

Entonces:

$$\begin{aligned}n &= \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q} \\n &= \frac{(1.96)^2 * (0.5) * (0.5) * (934)}{(934 - 1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)} \\n &= \frac{0.9604 * 934}{(933) * (0.05)^2 + 0.9604} \\n &= \frac{897.0136}{3.2929} \\n &= 272.4 \\n &= 272\end{aligned}$$

Donde el tamaño de la muestra a encuestar es de 270

## **2.3 Variables y Operacionalización**

### **Variable Independiente**

#### **Barreras de Acceso**

Según la OMS 2018, las barreras de acceso están vinculadas con los determinantes de la salud, las expectativas y las funciones sociales aumentan las tasas de exposición y la vulnerabilidad a los riesgos para la salud, así como la protección contra ellos. , que determinan los comportamientos de promoción de la salud y de búsqueda de atención médica y las respuestas del sistema de salud según el género. Son uno de los principales determinantes sociales de las desigualdades. La falta de accesibilidad y cobertura afecta con mayor proporción a personas que viven en las condiciones más vulnerables. Dentro de ellas tenemos exclusión y los grandes desafíos que existen en los sistemas de salud.<sup>(25)</sup>

### **Variable Dependiente**

#### **Cumplimiento de Inmunizaciones:**

Según la norma técnica de inmunizaciones N °719-2018/Minsa define al cumplimiento de inmunizaciones a todo niño que ha cumplido y ha sido beneficiado con el esquema completo de vacunas programadas según la edad las cuales brindan protección.

**Tabla 1: Operacionalización de Variables**

Variables 1: Barreras de Acceso

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnicas e Instrumentos de recolección de Datos
<p><b>Barreras de Acceso</b></p>	<p>son aquellas que están derivadas de problemas relacionados con la población causantes de limitaciones para acceder hacia el beneficio en salud</p>	<p>Esta variable se analizará a través de la encuesta realizada a las madres ya que será un indicador clave para identificar las barreras que presentan las madres para poder acceder a ellas y mediante este estudio generar un aporte de mejora continua para el establecimiento de salud</p>	<p><b>Barreras organizacionales</b></p>	<p>Tiempo de espera Trato Programación de citas Costo de vacunas Recursos humanos suficientes Disponibilidad de vacunas e insumos.</p>	<p>1, 2, 3, 4, 5, 6</p>	<p>Encuesta cuestionario</p>
			<p><b>Barreras Geográficas</b></p>	<p>Falta de Información</p>	<p>7, 8, 9, 10, 11, 12, 13</p>	
			<p><b>Barreras territoriales</b></p>	<p>Limitaciones de Tiempo</p>	<p>14, 15, 16, 17, 18, 19</p>	



			<b>Barreras Culturales</b>	Costumbres	20, 21	
				Ideologías sociales	22, 23	
<b>Cumplimiento de inmunizaciones</b>	Es aquel niño que ha cumplido con el cronograma completo de vacunas otorgadas por el Minsa.		<b>Calendario de vacunación según la edad</b>	Recién nacido 2 meses 4 meses 6 meses 7 meses	1, 2	Lista de observación / chequeo

## 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de Datos

### 2.4.1 Encuesta:

Mediante esta herramienta se medirá la variable barrera de acceso instrumento a aplicar a la muestra de 270 madres que se atienden en la jurisdicción de del centro de salud de José Leonardo Ortiz.

### 2.4.2 Cuestionario:

Según Hernández Sampieri. España 2010. Definió este término como la agrupación de preguntas concerniente a las variables a calcular. Las que Deben guardar relación con el problema las hipótesis en diferentes investigaciones en estudio (31) Asimismo, el análisis documental que se utilizó fue a través de la tarjeta de vacunación, el cual llevo un proceso de análisis sistemático facilitando la recuperación de información donde se verificó la tarjeta de vacunación. la que finalmente se determinará si se han administrado vacunas de manera adecuada.

## 2.5 Validez y Confiabilidad

La fiabilidad es aquella que utiliza el cálculo, medición y evaluación de uno o más instrumentos que se aplicaron en la investigación. Estos son coeficientes importantes que estiman la fiabilidad: es por eso que se utilizó en este instrumento. Para tener una mayor fiabilidad del Cron Bach Alfa<sup>(31)</sup>

**Tabla 2: Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
7,24	37

**Fuente: spss**

La confiabilidad alfa de cron Bach es fuerte para el instrumento realizado teniendo como resultado 7,24.

## 2.6 Análisis estadístico e Interpretación de datos

Para realizar mi análisis estadístico se procesará con la ayuda de SPSS versión 20 donde resumiré los datos y analizaré resultados para la inclusión de objetivos de mi investigación donde me permitirá definir mejor las conclusiones de mi investigación.

## 2.7 Aspectos éticos

Belmont realizó un informe donde, define "principios éticos básicos" como los criterios que justifican preceptos de ética ligados al accionar humano. Entre los principios habitualmente aceptados es la cultura, tres de estos son muy relevantes para la ética de la humanidad. Donde tenemos a los principios de respeto justicia y beneficencia

**Respeto a las personas:** Cuando hablamos de respeto nos referimos a dos creencias éticas. En primer lugar, debemos tratar a todas las personas como agentes autónomos y, en segundo lugar, es que las personas con autonomía menor tengan derechos a ser protegidos. Basándose principalmente en el respeto por las personas, dividido en dos requisitos ligados a la moral como reconocimiento de la autonomía.

**Beneficencia:** Este principio ético explica la forma de cómo tratar a los pacientes éticamente con respeto en sus decisiones brindándole protección asegurando el bienestar de la persona o población en estudio. Este término define está vinculado a aquellos actos de caridad. Basados en Dos expresiones generales complementarias a actos de bondad como no hacer daño, aumentar los beneficios posibles disminuyendo los posibles daños. La efectividad de este principio de conducta que deben seguirse en esta investigación conlleva a considerar los siguientes requisitos

**Consentimiento informado:** Está hecho para certificar que la persona a participar tenga toda la información de manera suficiente. Sobre los beneficios y riesgos esperados, del procedimiento relacionado con el estudio ofreciendo oportunidades de solicitar la participación o retiro durante el estudio de investigación. Proponiendo también otros puntos, como la manera que se deben elegir a las personas que quieran participar y contribuir con este estudio

**Justicia:** Este principio implica quién debería ser beneficiado con la investigación y quienes podrían sufrir sus consecuencias. El cual es un problema que puede afectar la justicia como "igualdad en la distribución" o "lo que se merece". Esto quiere decir que, si existe algo injusto cuando se puede negar algún beneficio al que las personas tienen derechos sobre él, por ese valor ético, queremos expresar que la justicia debe indicar que deben ser tratados por igual. Este principio será aplicado evitando asumir alguna conducta discriminatoria a una posible participante voluntaria en este estudio de investigación para ello encuestaremos a sus madres respetando sus consideraciones culturales, ideológicas, políticas, sociales, económicas, entre otras. Teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión elaborados en la oportunidad de participación a aquellas madres que aportaron con esta investigación.

## **2.8 Criterios de Rigor Científico**

Según: Hernández sampieri 2010 define los siguientes criterios de rigor científicos

### **Validez:**

En otros términos, se refiere a la medición de instrumento en relación con la variable en estudio es aquí donde se realizó la operacionalización de las variables en estudio con sus respectivas dimensiones de acuerdo a los objetivos y es validada mediante el juicio de tres expertos en el tema.

Por ende, se realizó la encuesta a 270 madres que asisten al servicio de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz así mismo se tuvo en cuenta los criterios de inclusión con el fin de obtener validez y confiabilidad.<sup>(33)</sup>

### **Fiabilidad**

Es la que se obtiene mediante la estadística donde se utiliza el cálculo y evaluación y sobre todo la medición del instrumento que se utilizó, Es aquí que mediante la precisión obtenida de la muestra tras la aplicación de la fórmula se minimizo el margen de error al asumir una muestra obtenida estadísticamente. Según el nivel de confiabilidad alfa de cron Bach se obtuvo un nivel de confiabilidad de 7,24.

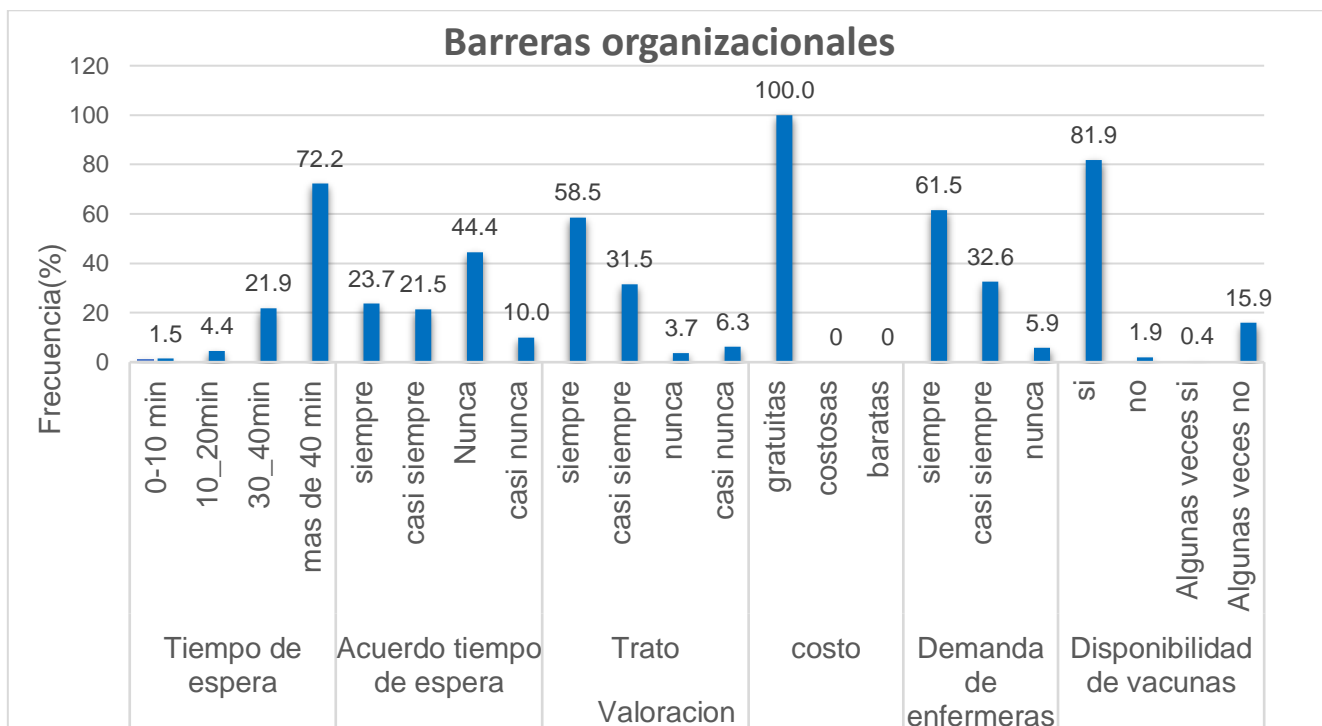
### III.-RESULTADOS

**Tabla 3: Barreras Organizacionales**

		Frecuencia	Porcentaje
	0-10 min	4	1.5
	10_20min	12	4.4
	30_40min	59	21.9
Tiempo de espera	más de 40 min	195	72.2
	siempre	64	23.7
	casi siempre	58	21.5
	Nunca	120	44.4
Acuerdo tiempo de espera	casi nunca	27	10.0
	siempre	158	58.5
	casi siempre	85	31.5
	nunca	10	3.7
Trato	casi nunca	17	6.3
	gratuitas	270	100.0
	costosas	0	0
costo	baratas	0	0
	siempre	166	61.5
	casi siempre	88	32.6
Demanda de enfermeras	nunca	16	5.9
	si	221	81.9
	no	5	1.9
	Algunas veces si	1	0.4
Disponibilidad de vacunas	Algunas veces no	43	15.9
	<b>Total</b>	<b>270</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura N° 1**



**Fuente:** elaboración propia

**Interpretación:** Al analizar la tabla y figura correspondiente a la dimensión barreras organizacionales obtuvimos que en el servicio de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz el 72.2% de madres espera más de 40 minutos para ser atendidas y solo el 1.5 % espera de 0 a 10 minutos , Además el 44.4 % de ellas señala nunca haber estado de acuerdo con el tiempo de espera , por otro lado el 58.5% de madres refieren que el trato que recibieron por parte de las enfermeras siempre fue adecuado y que el 100 % de las vacunas aplicadas a sus niños fueron gratuitas Sin embargo el 61.5% refiere que se debe requerir de más personal ya que ayudaría a mejorar la atención del mismo modo el 81.9 % de madres expresan que si encontraron vacunas en su cita programada y solo el 15.9% fueron reprogramadas ya que en algunas ocasiones la vacuna se terminó. Ante esta problemática el personal encargado del área de vacunas debe tener en cuenta un plan organizacional o plan de mejora continua para mejorar la atención y contar con, recursos e insumos necesarios para asegurar una atención de calidad en beneficio tanto del paciente como de los niños inmunizados por parte de la institución.

**Tabla 4 Barreras Culturales**

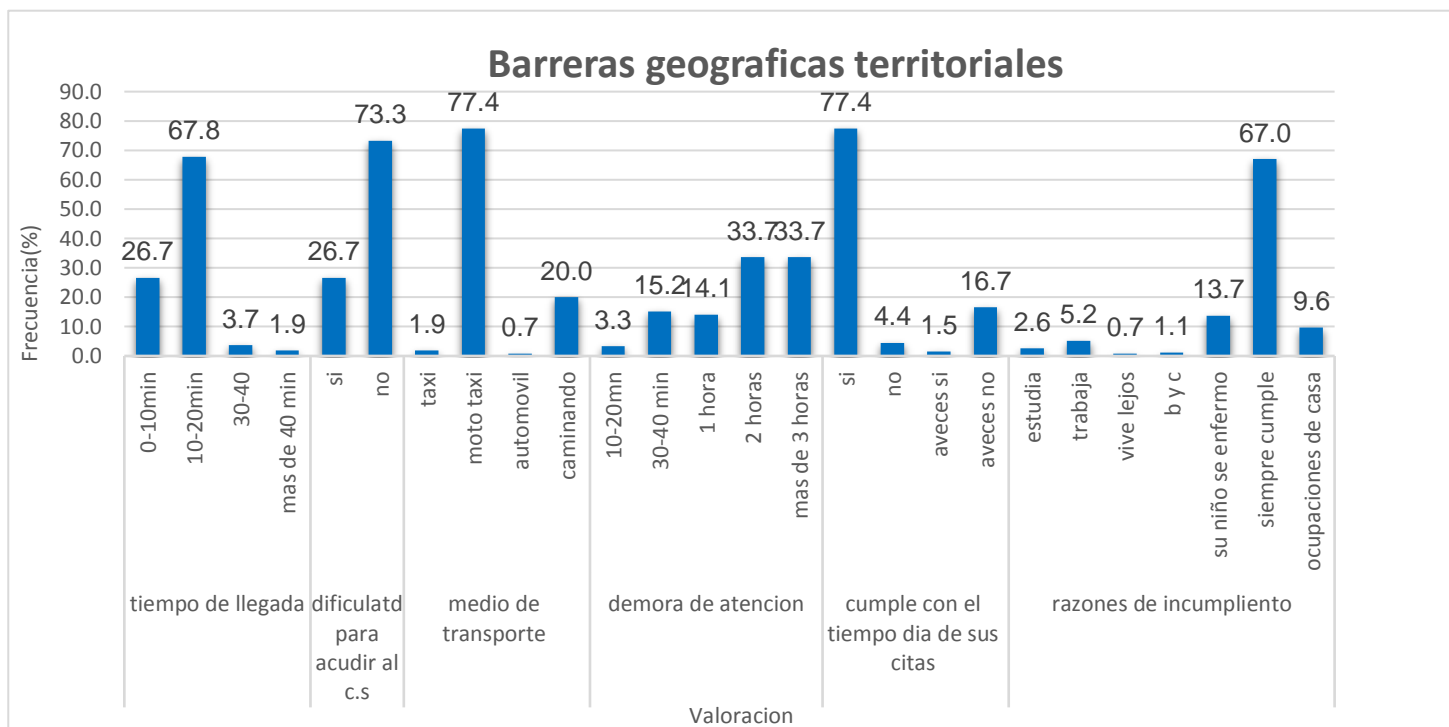
		Frecuencia	Porcentaje
conocimientos sobre vacunas	mucho	11	4.1
	poco	233	86.3
	nada	26	9.6
vacunas	medicinas que curan enfermedades	24	8.9
	sustancia que al ser aplicada protege de algunas enfermedades graves	246	91.1
beneficios	disminuye el riesgo de enfermar	89	33.0
	protege de algunas enfermedades graves	181	67.0
	desconoce	0.00	0.00
brindan información	siempre	155	57.4
	casi siempre	108	40.0
	casi nunca	7	2.6
reacciones	fiebre enrojecimiento en el área vacunada e irritabilidad	231	85.6
	no sabe	8	3.0
	solo un poco	29	10.7
	desconoce	1	0.4
	otro s	1	0.4
vacunas completas	muy necesario	215	79.6
	necesario	54	20.0
	no necesario	1	0.4
costumbres familiares	siempre	176	65.2
	nunca	9	3.3
	casi siempre	70	25.9
	casi nunca	13	4.8
creencias	producen enfermedades infecciosas	4	1.5
	provoca que su niño tenga siempre	34	12.6
	ocasiona daño al niño	1	0.4
	protegen de distintas enfermedades	231	85.6
Religión	católica	215	79.6
	evangélica	49	18.1
	otros	6	2.2
<b>Total</b>		<b>270</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Elaboración propia.*



Al interpretar la tabla correspondiente a la dimensión de barreras culturales se obtuvo que el 86.3% de madres considera tener pocos conocimientos sobre vacunas de este modo el 91.1 % Sostiene que las vacunas son sustancias que protegen de enfermedades graves así mismo el 67 % Menciona que brindan el gran beneficio de barrera de protección de algunas enfermedades al mismo tiempo indicaron que al momento de acudir a su cita de vacunación el 57.4% de las enfermeras les brindo información en vacunas es por eso que el 85.6% conocen las reacciones que estas proporcionan ,del mismo modo el 79.6% de ellas señala que es necesario que sus niños tengan las vacunas completas ya que estas evitaran el riesgo de enfermarse , también el 65.2% señalo que en su familia siempre acostumbran a vacunar a sus niños y el 85.6% de madres creen que sus niños al ser inmunizados están protegidos de enfermarse ,por ultimo obtuvimos que el 79.6% de las madres encuestadas son de religión católica y el 18.1% son evangélicos y refieren que su religión no es impedimento para vacunar a sus niños ya que el 100% si les permite que sean vacunados en conclusión podemos decir que las barreras culturales no es un obstáculo en ellas ya que el mayor porcentaje pese a tener conocimientos mínimos sobre es necesario reforzar de manera más detallada y eficaz los conocimientos brindados y en cuanto a sus costumbres más bien son un aporte beneficioso para sus hijos y en su religión hay un porcentaje mínimo de madres que son evangélicos pero no es un obstáculo ya que cumplen con las vacunas de sus niño.

**Figura N° 2**



**Fuente:** elaboración propia

En la siguiente figura nos muestra los resultados referente a las barreras geográficas territoriales donde obtuvimos que el 67.8% de la madres encuestadas refirieron que el tiempo que ocupan para trasladarse desde su casa al centro de salud es de 10 a 20 min mientras tanto un 73.3% indicaron no tener dificultad para llegar. Además un 77.4% de ellas se transporta en moto taxi y el tiempo que ocupa desde que sale de su domicilio hasta recibir la atención es más de 3 horas por consiguiente identificamos que un 77.4% refieren cumplir con el tiempo y día en que se les cita para sus vacunas y solo un 16.7 % a veces no cumplen y un 67% señalo no tener ninguna razón para incumplir y solamente un 13.7% fue porque su niño enfermo y un 9.6% por ocupaciones domesticas Concluimos que el centro de salud es una zona céntrica donde la mayor parte de e ellas encuentran accesible la asistencia y solo un porcentaje pequeño les lleva un poco más de tiempo ya que están en zonas más extremas de la misma forma una las condicionantes en las madres es que el porcentaje que no cumple adecuadamente con las inmunizaciones es porque trabaja o porque enfermo y ese porcentaje se evidencia también en los niños que incumplen.

**Tabla 5 Cumplimiento de Inmunizaciones**

<b>cumplimiento</b>	<b>frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
cumplen	184	68%
no cumplen	86	32%
Total	270	100%

**Figura N° 3**



**Fuente:** elaboración propia

Para determinar el cumplimiento de inmunizaciones en los infantes menores de un año se realizó la revisión de la cartilla de vacunación según la edad se evidencio que de los 270 niños el 68% cumplen con el cronograma de vacunas según su edad pero un 32% de ellos no cumplen de manera eficaz con los refuerzo de la vacuna de 7 meses ya que por ser la más utilizada a veces no se cuenta con ese insumo es en donde las madres en algunas ocasiones son reprogramadas en otra fechas para su aplicación.

## **DISCUSIÓN DE RESULTADOS:**

Esta tesis se realizó con el fin de responder a los objetivos planteados en esta investigación a continuación procederemos a realizar un análisis de los resultados obtenidos en relación a las barreras organizacionales obtuvimos según la encuesta realizada en el área de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz que el 72.2% de madres de niños menores de un año que acuden a sus citas esperan más de 40 minutos para la atención y solo el 1.5% espera de 0 a 10 minutos, así mismo el 44.4% señala que nunca estuvo de acuerdo con el tiempo de espera, por otro lado el 58.5% expresan que el trato de las enfermeras fue adecuado y el 100% de las vacunas fueron gratuitas de la misma manera el 61.5% refiere que se debe requerir de más personal ya que ayudaría a mejorar la atención y satisfacer la atención de las madres asistentes del mismo modo el 81.9% si encontró las vacunas al momento de la cita y solo el 15.9% tampoco, siendo reprogramadas ya que no se contó con el insumo necesario de vacuna. con características similares tenemos al estudio realizado por el autor:

Ocampo Silva en el año 2018 referente a los factores institucionales que el 54.5% de madres si encontró vacunas en el centro de salud el 27.3% se les reprogramo a otra fecha por la no disponibilidad de vacunas, y que el 45.4% de enfermeras son amables el 7.3% lo fueron y más de la mitad señalaron que si les informan; respecto al tiempo de espera el 43.6%. Indica que es adecuado, el 43.6% solo algunas veces es adecuado. Y solo el 12.8%refirio que no es adecuado

De igual forma comparamos con lo dicho por Pazos Holguín. 2019. Donde concluyo referente al factor institucional que el 72% de madres si encontró vacunas, el 14% casi siempre encontró, el 14% fueron reprogramadas para otra cita, en el horario de atención el 87% señala que es adecuado y solo el 13% expresa que no, en el tiempo de espera el 33% se toma en llegar de 0 – 15 min, el 44% de 16 - 30 min, el 8% de 45 min a más.

Es necesario que la organización por parte del personal de salud es necesaria para mejorar la programación y horario en niños con falta de vacunas.

Referente a las barreras culturales obtuvimos que el 86.3% de madres tienen pocos conocimientos vacunas, el 91.1 % señala que es una sustancia que al aplicarse brinda protección y evita enfermar de manera grave así mismo el 67 % indica que las vacunas tienen el beneficio de barrera de protección por otro lado el 57.4% de las enfermeras brindan información a las madres sobre vacunas es así que el 85.6% conocen las reacciones de las vacunas , el 79.6% señala que es necesario que sus hijos tengan vacunas completas también el 65.2% indico que en su familia acostumbran vacunar a sus niños ,y el 85.6% creen que al cumplir con las vacunas están protegidos, por último el 79.6% de las madres son de religión católicas ,el 18.1% son evangélicos y refieren que su religión no es impedimento para vacunar a sus niños ya que el 100% si les permite que sean vacunados los resultados de esta investigación son parecidos al estudio del autor

Ordoñez L, en el año 2015. Concluye de su investigación que el 50% de madres de familia conocen las vacunas que se les aplican a sus niños según la edad mientras que el otro 50% de ellas no las conoce.<sup>(11)</sup>

Así mismo tenemos a Ramón L. en su estudio realizado en el año 2016. Concluye sobre Los resultados de factores culturales que el 81, 4 % son católicos, 13,6 % son evangélicos y el 94,1% de ellas consideran necesario vacunar a sus niños y por último el 55,1 % consideran son importantes por su aporte preventivo.

Haciendo la comparación con los autores Ordoñez y Ramón diciendo que en la presente investigación las madres tienen conocimientos referentes a vacunas pero de manera regular falta profundizar más los conocimientos para que sean conscientes del gran beneficio que brindan así mismo la cultura no les condiciona que sus niños sean vacunados.

En relación a las barreras geográficas territoriales obtuvimos que el 67.8% de madres de niños menores de un año del centro de salud José Leonardo Ortiz señala que el tiempo para trasladarse de su casa a la posta es de 10 a 20 mn de igual manera un 73.3% de ellas refirió no tener dificultad para llegar a la posta , además un 77.4% de madres utiliza moto taxi y el tiempo que se toma desde que sale de su domicilio hasta recibir la atención es más de 3 horas por consiguiente identificamos que un 77.4% refieren cumplir con el tiempo y día de las citas de

vacunas y solo un 16.7 % a veces no cumplen con las vacunaciones de igual forma un 67% expresa no tener ninguna razón para no cumplir y solamente un 13.7% fue porque su niño enfermo y un 9.6% por ocupaciones de casa donde tenemos una gran similitud con el estudio realizado por Palomino en el año 2017. Concluyo sobre los Determinantes Maternos y motivos de incumplimiento en la vacunación en menores de 1 año concluyo que el 43% de madres señala que el tiempo que ocupa para trasladarse desde su casa al centro de salud es menor a 10 minutos, el 30% de 11 a 20 minutos y el otro 27% demora en llegar más de 20 minutos <sup>(13)</sup>.

Rojas Sánchez, en su estudio realizado en el año 2020. Obtuvo resultados sobre los Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores 1 año del Centro de Salud, San Hilarión, respecto al factor geográfico el 35% de madres vive cerca 18.3 % muy cerca y el 46.7% señala que la zona donde vive es urbanizada<sup>(16)</sup>

En comparación con ambos autores decimos que en este estudio el centro de salud se encuentra en una zona céntrica donde la mayor parte de madres acuden ya que se encuentra cerca de donde se atienden. Por lo anteriormente mencionado decimos que para las madres de familia las barreras geográficas no es un factor para incumplir con las vacunas de sus niños ya que la mayor ya que el centro de salud se encuentra en una zona céntrica accesible para ellas como ultima discusión tenemos que referente al cumplimiento de inmunizaciones en los infantes menores de un año que acuden atenderse al centro de salud se evidencio que de 270 niños el 68% cumplen con el cronograma de vacunas pero un 32% de ellos no cumplen de forma efectiva con los refuerzo de la vacuna de 7 meses ya que por ser la más utilizada a veces no se cuenta con ese insumo es en donde las madres en algunas ocasiones son reprogramadas en otra fechas para su aplicación en este caso concordamos con lo dicho con el siguiente autor.

Reyneria O 2018. En relación entre el nivel de conocimientos y cumplimiento del cronograma de vacunas. En cuanto al cumplimiento concluye que el 88% (44) de madres han cumplido de manera adecuada con las inmunizaciones, por otro lado solo el 12% (6) de ellas no cumplieron con el calendario de vacunas.<sup>(19)</sup>

Concluimos que la mayoría de madres cumple de forma adecuada pero existe un porcentaje de niños que incumplen debe tomarse en cuenta la información a las madres y que se cuente con las vacunas necesarias ya muchas de ellas fueron pero no lograron que se vacunen a su niño ya que no había es por eso que incumplían se debe tener en cuenta estas condicionantes para poderles brindar sobre todo a los niños calidad de vida.

Este estudio de investigación lo relacionamos con la teórica Jean Watson quien considera a la enfermería como una ciencia humana y arte; donde resalta que el amor y el cuidado son la base esencial para el desarrollo y la supervivencia humana y que ambos deben estar presentes en las actividades de enfermería ya que el compromiso profesional es esencial en el proceso del cuidado aplicándolo en las intervenciones y brindando respuestas a las necesidades del paciente, El objetivo de esta teoría según el enfoque de cuidados de Watson, es mejorar la atención a las personas, respetando y protegiendo su dignidad e integridad por ende la enfermera debe obtener un clima favorable en los cuidados que se da brindando sensibilidad humana, manifestada mediante el respeto, atención, comprensión, consideración y afecto por el otro y por la comunidad, siendo empáticos y buscando opciones para mejorar la satisfacción de madres cuando acuden a vacunar a sus hijos sobre todo cuando se ejerce la lucha por lograr mejores beneficios en relación entre la enfermera y el paciente.

#### IV. CONCLUSIONES

De lo anteriormente expuesto concluimos que los resultados de mayor porcentaje fue la tabla que hace referencia a la dimensión barreras organizacionales la que incluye problemas como estos la poca información, el tiempo de espera, requerimiento de vacunas, falta de personal obteniendo un alto porcentaje. Finalmente concluimos uno de los principales problemas viene desde el mismo establecimiento específicamente en el servicio de vacuna el cual no se dispone de medios necesarios como personal suficiente para vacunar a toda la población de niños citados por día el cual genera mayor tiempo para que las madres acceder rápidamente y oportunamente a unas atenciones así que el 72.2% de ellas alega esperar más de 40 minutos para una atención, produciendo insatisfacción en ellas.

Concluimos que las barreras culturales relacionadas a las costumbres e ideologías resultaron no ser un obstáculo para que las madres vacunen a sus niños pues debido a que la costumbres se van perdiendo con el tiempo aún existe algunas de ellas con conocimiento distinto pero esto cada vez va mejorando debido a que son más conscientes y tienen conocimientos positivos frente a la vacunación hay muchas de hechas reciben información por parte de las enfermeras aunque solo se debe mejorar un poco para profundizar más sus conocimientos

De los resultados obtenidos en la figura 2 sobre la dimensión de barreras geográficas territoriales concluimos que no son un obstáculo para que las madres acudan a la vacunación ya que se encuentra en una zona céntrica por ende muchas de ellas acuden caminando otras utilizan moto taxi ya que es uno de los medios más utilizados y el tiempo de llegada fue de aproximadamente 10 a 20 minutos solo un mínimo porcentaje de madres si tuvo obstáculos pero porque el niño enfermó un 13.7% por ocupaciones de casa 9.6% por motivos que trabajan 5.2% por estudio 2.6%

En algunas ocasiones la falta de vacunas conlleva a ser una de las causas del incumplimiento del calendario de inmunizaciones donde muestra que Del total de niños a los que se les reviso el carnet de vacunación las edades desde recién nacido hasta 11 meses obtuvimos que de los 270 de ellos 184(68%) cumplen y solo 86(32%) incumplen.



## V. RECOMENDACIONES

Al establecimiento de salud José Leonardo Ortiz Propongo que usen estrategias de promover más el plan de horarios y citar la misma cantidad de niños para ambos turnos ya que se pudo observar que hay más atenciones por la mañana que por la tarde entonces creo que desde allí hay que partir para que el servicio mejore y no se haga un sobrecarga laboral en las enfermeras del turno de la mañana es de allí donde la atención en inmunizaciones sea más favorable.

A nivel de jefatura del servicio de enfermería propongo que los internas de enfermería desarrollen programas en educativos para impulsar la concientización y sensibilización en la madres ayudando a que ellas mejoren el poco conocimiento y las creencias que tienen sean más factibles y viables para que su niño sea inmunizado y que es mejor cuidar e intervenir desde que sus hijos pequeños ya que están en pleno desarrollo también es necesario que se programe realizar el seguimiento de los niños que incumplen para brindarle este beneficio y hacer la educación necesaria

Al Gerente del establecimiento de salud y a la jefa del área de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz que organice el rol de las enfermeras para visitas extramurales ampliando el seguimiento a los niños con falta de vacunas mediante visitas domiciliarias para que todos sean beneficiados y lograr dar una atención integral logrando cumplir con la meta de niños inmunizados Al servicio de inmunizaciones recomiendo que cuente con todas las vacunas para que cuando las madres acudan al centro reciban el beneficio en el día establecido de lo contrario se seguirá siendo este un problema más para que los niños no estén al día.

A todos los trabajadores del establecimiento que brinden siempre el trato humanizado para mejorar de atención satisfacción y de los padres concurran a vacunar a sus hijos a dicho centro.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Sato A. What is the importance of vaccine hesitancy in the drop of vaccination coverage .Rev. Saúde Brasil Pública [Internet] 2018 [citado el 29 de mayo de 2019] Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003489102018000100601&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003489102018000100601&lng=en). Epub 29 de noviembre de 2018. <http://dx.doi.org/10.11606/s1518-8787.2018052001199>
2. Dominguez Gloria, Celeste Samudio, Fretes Angelicas, Correa Leonor, Cuquejo Lidia, Ortiz, María, Chaparro Patricia, Delayed vaccine coverage in children aged less than five years old in a low income urban area Rev. Nac. Itauguá [Internet]. 2017 June [cited 2019 May 30] Disponible en [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S207281742017000100035&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207281742017000100035&lng=en). <http://dx.doi.org/10.18004/rdn2017.0009.01.035-048>.
3. Carissa F. Etienne Expanded Program on Immunization in the Americas: 40 years. Washington, United States Editorial Rev. Panamá Salud Publica scielo 2018 Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.139>.
4. Veliz, Campos .conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev. Chile. Infecta. (2016) disponible en [doi:http://dx.doi.org/10.4067/s071610182016000100005](http://dx.doi.org/10.4067/s071610182016000100005)
5. INEI. indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre Lima, 2017 disponible: [indicadores\\_resultados\\_ppr\\_primer\\_semestre\\_2017.pdf](#).
6. INEI. Instituto Nacional de Estadística Informática. Lima. Perú .2015
7. Aguilar D. Nivel de conocimiento sobre inmunización y características maternas que determinan su cumplimiento; 2da edición, Trujillo. Perú: 2015.
8. MINSA .Ministerio de Salud Perú 2019. Disponible en <https://www.gob.pe/>.

9. Ocampo silva k .Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el centro de salud de chontacruz Loja ecuador 2018.Tesis de licenciamiento de Enfermería
- 10.Buendía Lazo , cárdenas Martínez, Hernández Andrade, Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 5 años que consultan las unidades comunitarias de salud familiar del cuco, chirilagua, san Miguel; Corinto, Morazán y equipo comunitario el pastor, yayantique, la unión en el período de junio a agosto Universidad del salvador,2015.
11. Ordoñez Loja G. Conocimiento de las madres sobre Inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al centro de salud tipo a “Daniel Álvarez Burneo ecuador 2015 tesis para licenciamiento en Enfermería disponible en: Tesis conocimiento de las madres sobre inmunizaciones.pdf
12. Arévalo Peñaranda N. incumplimiento al esquema de vacunación en niños menores de dos años usuarios del centro de salud “Luxemburgo” de macas. Ecuador año 2015 Tesis de licenciamiento de Enfermería Disponible: Natalí Gabriela Arévalo Peñaranda.pdf.
13. Palomino Arucanqui s. Determinantes Maternos y motivos de su incumplimiento en la vacunación de niños menores de 1 año puesto de salud Bernal pisco .Ica 2017. Tesis para licenciamiento en enfermería Disponible en T-TPLE-Sheila Brillito Palomino Arucanqui.pdf.
14. Bueno Morales. Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del Esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería Huánuco 2016 Disponible en: t\_047\_73587024\_t.pdf
15. Acuña Moreno, realizo un estudio sobre Nivel de conocimiento de las Madres sobre inmunizaciones en niños menores de un año que acuden al Hospital San Juan de Dios, Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería Charas 2017 Disponible Tesis\_56757.pdf

16. Rojas sánchez, j factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores 1 año del centro de salud, 2020 lima – Perú 2020
17. Pazos Holguín..Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019 para optar el título profesional de: licenciada en enfermería.
18. Delgado Cabanillas Efectividad de la Intervención Educativa para Elevar los Conocimiento de las Madres de Niños Menores de 1 año en el cumplimiento de la vacunas en el centro de salud de Monsefú, Tesis para licenciamiento en enfermería universidad señor de sipan. Pimentel 2018.
19. Cabrejos Villanueva R Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud pedro pablo Atusparia, 2016 para optar el título profesional de licenciada en Enfermería, Chiclayo 2016.
20. Ramón Lizana N. Factores Socioculturales Asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en Niños Menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe. Tesis de Licenciatura Universidad Señor de Sipán; Pimentel: 2016.
21. Zohreh khoshnood, Masoud Rayyani Batool Tirgartheory analysis for Pender's Health Promotion Model (hpm) By Barnum's Criteria: a Critical Perspective International Journal of Adolescent Medicine and Health. Review Scielo 2018
22. Alligod. Modelos y Teorías en Enfermería .Barcelona, España. El Servier.2015.
23. Gutiérrez Berríos z, Gallard Muñoz I .El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad" Ecuador.2018

24. Alves de Brito L, López de Sousa N, Parente García A, Vitória de cássia F Paula Pessoa Pinheiro, Gonçalves J conceptsTheoretical Models and Nursing Theories Integrative .Review International Medical society .scielo .Brasil 2017
25. Según la OMS (Organización Mundial de Salud) OPS (Organización Panamericana de la Salud).2018
26. Oficina de Salud de Enfermedades Infecciosas y Nutrición del buró de salud Global de la Agencia Para el Desarrollo Internacional de los Estados unidos de América Acciones Esenciales en Inmunización: Guía práctica de campo Usaid. Edición en español. 2007
27. OMS, UNICEF, Banco Mundial. Vacunas e inmunización: situación mundial. Ginebra, 2010.
28. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación deResoluciónMinisterial719-2018.NT:141Minsa/2018  
Disponible en:[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)]]
29. Geres Regional de salud. Cobertura de estrategia inmunizaciones en menores de 01 año. Del Centro de Salud José Leonardo Ortiz -región Lambayeque - acumulado a dic 2018.
30. Sánchez H. Reyes Mejía k. Manual de Términos en Investigación Científica, Tecnológica Humanística Primera Edición, Lima .2018.
31. Hernández sampieri Metodología de la Investigación 5 Ed, México.2010
32. Behar Rivero D. Metodología de la investigación. Editorial Shalom 2008.
33. El Informe Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica.U.S.A.<http://www.bioeticayderecho.u.b.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

**Tabla 6: Matriz de Consistencia**

Titulo	Problema	Objetivo General/Objetivo Especifico	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Técnica e Instrumento
<b>BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019.</b>	¿Las Barreras de acceso limitan el	<b>General.</b> Determinar las barreras de acceso que limitan el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año que del centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019.	Las barreras organizacionales son la principal barrera de acceso	Barreras de Acceso Cumplimiento de Inmunizaciones	Barreras organizacionales	Encuesta Cuestionario.
	Cumplimiento del calendario de vacunación	<b>Específicos</b> Identificar las barreras organizacionales en las madres de los niños menores de 1 año que acuden al servicio de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2019.	que limita el cumplimiento del calendario de vacunación en	Barreras de Acceso	Barreras Geográficas	Cuestionario.
	en madres de niños menores del centro de salud José Leonardo Ortiz	Identificar las barreras geográficas en las madres de los niños menores de 1 año que acuden al servicio de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2019.	niños menores de un año del centro de salud José	de Inmunizaciones	Territoriales	Cuestionario.
	Leonardo Ortiz Chiclayo-2019?	Identificar las barreras culturales en las madres de los niños menores de 1 año que acuden al servicio de inmunizaciones del centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2019.	Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019	Barreras Culturales	Barreras Culturales	Cuestionario.
	2019?	Identificar el cumplimiento de las inmunizaciones de niños menores de un año que acuden al centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019	Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019	Barreras Culturales	Barreras Culturales	Cuestionario.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR DE INVESTIGACIÓN  
CIENTÍFICA**

Yo..... de ..... Años de edad,  
identificado(a) con DNI N°:..... del día: ..... / ..... / .....

**DECLARO:**

Que después de haber sido informado de Manera oportuna, y de haber aclarado alguna duda accedo a participar de la investigación Titulada barreras de Acceso y cumplimiento de inmunizaciones en niños menores de 1 año del centro de salud José Leonardo Ortiz el cual tiene como objetivo Determinar cuáles son las barreras de acceso que influyen en el cumplimiento de vacunas en niños menores de un año del centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019.

Estos datos serán procesados respetando mi identidad, teniendo en cuenta las normativas de desde los principios éticos en investigación. Tomando en ello mi consideración otorgo mí Consentimiento a que se realice el cuestionario

-----

**INVESTIGADORA RESPONSABLE**

-----

**PARTICIPANTE**

## ANEXO N°1 CUESTIONARIO

### BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD JOSE LEONARDO ORTIZ CHICLAYO 2019

**OBJETIVO:** Determinar las barreras de acceso y el nivel cumplimiento de inmunizaciones en menores de un año centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019.

**Instrucciones:** Marque con una “x” la respuesta correcta.

1. **¿Qué tiempo espera usted para que atiendan a su niño en su cita de vacunación?**  
a) 0 – 10 min    b) 10 – 20 min    c) 30 – 40 min    d) Más de 40 min
2. **¿Está de acuerdo con el tiempo que usted espera para que vacunen a su niño?**  
a) Siempre    b) Casi siempre    c) Nunca    d) Casi nunca
3. **¿el trato que usted recibe del personal de enfermería es Adecuado?**  
a) Siempre    b) Casi siempre    c) Nunca    d) Casi nunca
4. **¿Las vacunas administradas a su niño en el centro de salud José Leonardo Ortiz fueron?**  
a) Costosas    b) Gratuitas    c) Baratas
5. **¿Según las experiencias que tuvo en la atención de vacunas cree usted que se requieren más enfermeras para vacunar a todos los niños en sus citas programadas?**  
a) Siempre    b) Casi siempre    c) Nunca    d) Casi nunca
6. **¿Al acudir a la cita de vacunación encuentra las vacunas que necesita su niño para que sea vacunado?**  
a) Si    b) No    c) Algunas veces si    d) Algunas veces no
7. **¿Conoce usted los beneficios de las vacunas?**  
a) Mucho    b) Poco    c) Nada



- 8. ¿Para usted que son las vacunas?**
- a) Son Medicinas que curan las enfermedades
  - b) Es una sustancia que al ser aplicada al niño lo protege de algunas enfermedades graves.
  - c) Son Vitaminas esenciales para el crecimiento de los niños
  - d) Desconoce
- 9. ¿Qué beneficios tendría su niño al ser vacunado?**
- a) Disminuye el riesgo de que su niño se enferme
  - b) protege de algunas enfermedades graves.
  - c) ayuda a incrementar el peso en su niño
  - d) Desconoce
- 10. ¿Al momento de vacunar a su niño el personal de salud informo sobre las vacunas administradas?**
- a) Siempre
  - b) Casi siempre
  - c) Nunca
  - d) Casi nunca
- 11. ¿Sabe usted cuáles son las reacciones que podría tener su niño después de haber sido vacunado?**
- a.) Fiebre, Enrojecimiento en el área vacunada, e irritabilidad.
  - b.) no sabe
  - c.) Solo un poco
  - d.) Desconoce
  - e.) Otro especifique\_\_\_\_\_
- 12. ¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa sobre las reacciones de las vacunas aplicadas?**
- a) Siempre
  - b) Casi siempre
  - c) Nunca
  - d) Casi nunca
- 13. ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las Vacunas para prevenir que su niño se enferme?**
- a) Muy necesario
  - b) Necesario
  - c) No necesario
  - d) poco necesario
- 14. ¿Qué tiempo se toma en llegar al Centro de salud José Leonardo Ortiz?**
- a.) 0 – 10 min
  - b) 10 – 20 min
  - c) 30 – 40 min
  - d) Más de 40 min

- 15. ¿Se le hace difícil acudir al centro de salud para vacunar a su niño(a)?**  
 a) Si                                  b) No
- 16. ¿Qué medio de transporte utiliza para llegar al centro de salud?**  
 a) Taxi                      b) Moto taxi                      c) Automóvil                      d) Caminando
- 17. ¿Qué tiempo demora para que atiendan a su niño desde que usted ingresa al centro de salud hasta que su niño sea vacunado?**  
 a) 10 – 20 min    b) 30 – 40 min                  c) 1 hora                  d) 2 horas                  e) Más de 3hs
- 18. ¿cumple con el tiempo y día programado para vacunar a su niño(a)?**  
 a) Si                                  b) No                                  c) A veces si                      d) A veces no
- 19. ¿Razones que le impidan cumplir con el tiempo programado para vacunar a su niño?**  
 a) Estudia                      b) Trabaja                      c) vive lejos                      d) B y C  
 e) Su niño se enfermó                      f) Ocupaciones de casa  
 g). Ninguno, porque siempre cumplo con sus vacunas.
- 20. ¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?**  
 a) Siempre                      b) Casi siempre                      c) Nunca                      d) Casi nunca
- 21. ¿Qué creencias tiene usted sobre las vacunas?**  
 a) Producen enfermedades infecciosas.                  b) provoca que su niño tenga fiebre  
 c) Ocasiona daño al niño                      d) protegen de distintas enfermedades  
 e) otros especifique: \_\_\_\_\_
- 22. ¿A qué religión perteneces?**  
 a) Católica                      b) Evangélica                      c) Ateo                      d) Otros
- 23. ¿Su religión permite que se les vacunen a sus niños?**  
 a) Siempre                      b) Casi siempre                      c) Nunca                      d) Casi nunca

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**

## ANEXO N°2 MATRIZ DE ANALISIS DE DATOS

### CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE JOSE LEONARDO ORTIZ CHICLAYO 2019

**Objetivo:** Determinar el nivel de cumplimiento de las madres con llevar a su niño menor de un año a las citas programadas para su vacunación.

Niño según su sexo: F - M

edad del niño:

Código:

EDAD	DOSIS	TIPO DE VACUNAS	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
			SI	NO	
Recién Nacido	Dosis única	BCG			
		HVB			
2 MESES	Primera dosis	Pentavalente			
		Neumococo			
		Rotavirus			
		IPV			
4 MESES	segunda dosis	Pentavalente			
		Neumococo			
		Rotavirus			
		IPV			
6 MESES	Tercera dosis	Pentavalente			
		Polio oral			
	Primera dosis	Influenza Estacional			
7 MESES	Segunda dosis	Influenza Estacional			

**VALIDACIÓN DE EXPERTOS**

Estimado Mg: Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento cuestionario teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>TD</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>TA</b>
<b>Total Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Indiferente</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Totalmente de Acuerdo</b>

Cuestionario de la Investigación: **BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019**

Nº	ÍTEM	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<b>Acceso al Servicio.</b>											
1	¿Qué tiempo espera usted para que atiendan a su niño en su cita de vacunación?					X					X
2	¿Está de acuerdo con el tiempo que usted espera para que vacunen a su niño?					X					X
3	¿El trato que usted recibe del personal de enfermería es Adecuado?					X					X
4	¿Las vacunas administradas a su niño en el centro de salud José Leonardo Ortiz fueron?					X					X

5	¿Según las experiencias que tuvo en la atención de vacunas cree usted que se requieren más enfermeras para vacunar a todos los niños en sus citas programadas?					X							X
6	¿Al acudir a la cita de vacunación encuentra las vacunas que necesita su niño para que sea vacunado?					X							X
<b>Falta de Información</b>													
7	¿Conoce usted los beneficios de las vacunas?					X							X
9	¿Qué beneficios tendría su niño al ser vacunado?					X							X
10	¿Al momento de vacunar a su niño el personal de salud informo sobre las vacunas administradas?					X							X
11	¿Sabe usted cuáles son las reacciones que podría tener su niño después haber sido vacunado?					X							X
12	¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa sobre reacciones de las vacunas aplicadas?					X							X
13	¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las Vacunas para prevenir que su niño se enferme?					X							X

Limitaciones de Tiempo										
14	¿Qué tiempo se toma en llegar al Centro de salud José Leonardo Ortiz?							X		X
15	¿Se le hace difícil acudir al centro de salud para vacunar a su niño(a)?							X		X
16	¿Qué medios de transporte utiliza para llegar al centro de salud?							X		X
17	¿Qué tiempo demora para que atiendan a su niño desde que usted ingresa al centro de salud hasta que su niño sea vacunado?							X		X
18	¿Cumple con el tiempo y día programado para vacunar a su niño(a)							X		X
19	¿Razones que le impidan cumplir con el tiempo programado para vacunar a su niño							X		X
Costumbres										
20	¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?							X		X
21	¿Qué creencias tiene usted sobre las vacunas?							X		X
Ideologías sociales										
22	¿A qué religión perteneces?							X		X
23	¿Su religión permite que se le vacunen a sus niños?							X		X

APELLIDOS Y NOMBRES : Quenero Vallecalis Ana Yudith  
 DNI : 44546313  
 ESPECIALIDAD : Cuidados Intensivos Neonatos  
 GRADO : Profesio En Enfermeria


 Lic. Enf. Ana Y. Quenero Vallecalis  
 C.E.P. 1024

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

**VALIDACIÓN DE EXPERTO**

Estimado Mg Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento guía de análisis documental, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>TD</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>TA</b>
<b>Total Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Indiferente</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Totalmente de Acuerdo</b>

Cuestionario de la investigación: **BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019**

Nº	ÍTEM	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	Dosis única de Vacuna BCG					X					X
2	Dosis única Vacuna HVB					X					X
3	Primera Dosis de vacuna pentavalente					X					X
5	primera Dosis Neumococo					X					X
6	Primera Dosis de vacuna Rotavirus					X					X

7	Primera Dosis IPV					X					X
8	Segunda Dosis de pentavalente					X					X
9	Segunda Dosis Neumococo					X					X
10	segunda Dosis de Rotavirus					X					X
11	Tercera Dosis de vacuna Pentavalente					X					X
12	Tercera Dosis de vacuna Anti Polio oral					X					X
13	Primera Dosis de influenza Estacional					X					X
14	Segunda Dosis de influenza Estacional					X					X

**APELLIDOS Y NOMBRES :** Guevoro Valladolid Ana Yelith.  
**DNI :** 44546313  
**ESPECIALIDAD :** Cuidados Intensivos Neonatos  
**GRADO :** Maestro En Enfermería

  
**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**



**VALIDACIÓN DE EXPERTOS**

Estimado Mg: Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento cuestionario teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>TD</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>TA</b>
<b>Total Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Indiferente</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Totalmente de Acuerdo</b>

Cuestionario de la Investigación: **BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019**

Nº	ÍTEM	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<b>Acceso al Servicio.</b>											
1	¿Qué tiempo espera usted para que atiendan a su niño en su cita de vacunación?					X					X
2	¿Está de acuerdo con el tiempo que usted espera para que vacunen a su niño?					X					X
3	¿El trato que usted recibe del personal de enfermería es Adecuado?					X					X
4	¿Las vacunas administradas a su niño en el centro de salud José Leonardo Ortiz fueron?					X					X

5	¿Según las experiencias que tuvo en la atención de vacunas cree usted que se requieren más enfermeras para vacunar a todos los niños en sus citas programadas?					X						X
6	¿Al acudir a la cita de vacunación encuentra las vacunas que necesita su niño para que sea vacunado					X						X
<b>Falta de Información</b>												
7	¿Conoce usted los beneficios de las vacunas?					X						X
9	¿Qué beneficios tendría su niño al ser vacunado?					X						X
10	¿Al momento de vacunar a su niño el personal de salud informo sobre las vacunas administradas?					X						X
11	¿Sabe usted cuáles son las reacciones que podría tener su niño después haber sido vacunado?					X						X
12	¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa sobre reacciones de las vacunas aplicadas?					X						X
13	¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las Vacunas para prevenir que su niño se enferme?					X						X

Limitaciones de Tiempo										
14	¿Qué tiempo se toma en llegar al Centro de salud José Leonardo Ortiz?						X			X
15	¿Se le hace difícil acudir al centro de salud para vacunar a su niño(a)?						X			X
16	¿Qué medios de transporte utiliza para llegar al centro de salud?						X			X
17	¿Qué tiempo demora para que atiendan a su niño desde que usted ingresa al centro de salud hasta que su niño sea vacunado?						X			X
18	¿Cumple con el tiempo y día programado para vacunar a su niño(a)						X			X
19	¿Razones que le impidan cumplir con el tiempo programado para vacunar a su niño						X			X
Costumbres										
20	¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?						X			X
21	¿Qué creencias tiene usted sobre las vacunas?						X			X
Ideologías sociales										
22	¿A qué religión perteneces?						X			X
23	¿Su religión permite que se le vacunen a sus niños?						X			X

**APELLIDOS Y NOMBRES :** ESPINDORA DEZA JULIA GLADYS  
**DNI :** 16763954  
**ESPECIALIDAD :** Salud Familiar  
**GRADO :** MAESTRO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 C. B. ...  
*J. Espindora*  
 ... Espindora Deza  
 ... 17672

**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**

**VALIDACIÓN DE EXPERTO**

Estimado Mg Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento guía de análisis documental, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>TD</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>TA</b>
<b>Total Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Indiferente</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Totalmente de Acuerdo</b>

Cuestionario de la investigación: **BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019**

Nº	ÍTEM	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	Dosis única de Vacuna BCG					X					X
2	Dosis única Vacuna HVB					X					X
3	Primera Dosis de vacuna pentavalente					X					X
5	primera Dosis Neumococo					X					X
6	Primera Dosis de vacuna Rotavirus					X					X

6	Primera Dosis de vacuna Rotavirus															X
7	Primera Dosis IPV															X
8	Segunda Dosis de pentavalente															X
9	Segunda Dosis Neumococo															X
10	segunda Dosis de Rotavirus															X
11	Tercera Dosis de vacuna Pentavalente															X
12	Tercera Dosis de vacuna Anti Polio oral															X
13	Primera Dosis de influenza Estacional															X
14	Segunda Dosis de influenza Estacional															X

**APELLIDOS Y NOMBRES** : ESPINOZA DEZA JULIA GADYS  
**DNI** : 16763954  
**ESPECIALIDAD** : SALUD FAMILIAR  
**GRADO** : MAGISTER.

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 C.B. JOSÉ L. GUTIÉRREZ  
  
 Julia Espinoza Deza  
 C.E.P. 17672

**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**

**VALIDACIÓN DE EXPERTOS**

Estimado Mg: Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento cuestionario teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>TD</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>TA</b>
<b>Total Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Indiferente</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Totalmente de Acuerdo</b>

Cuestionario de la Investigación: **BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019**

Nº	ÍTEM	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<b>Acceso al Servicio.</b>											
1	¿Qué tiempo espera usted para que atiendan a su niño en su cita de vacunación?					X					X
2	¿Está de acuerdo con el tiempo que usted espera para que vacunen a su niño?					X					X
3	¿El trato que usted recibe del personal de enfermería es Adecuado?					X					X
4	¿Las vacunas administradas a su niño en el centro de salud José Leonardo Ortiz fueron?					X					X

5	¿Según las experiencias que tuvo en la atención de vacunas cree usted que se requieren más enfermeras para vacunar a todos los niños en sus citas programadas?					X						X
6	¿Al acudir a la cita de vacunación encuentra las vacunas que necesita su niño para que sea vacunado					X						X
<b>Falta de Información</b>												
7	¿Conoce usted los beneficios de las vacunas?					X						X
9	¿Qué beneficios tendría su niño al ser vacunado?					X						X
10	¿Al momento de vacunar a su niño el personal de salud informo sobre las vacunas administradas?					X						X
11	¿Sabe usted cuáles son las reacciones que podría tener su niño después haber sido vacunado?					X						X
12	¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa sobre reacciones de las vacunas aplicadas?					X						X
13	¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las Vacunas para prevenir que su niño se enferme?					X						X

Limitaciones de Tiempo										
14	¿Qué tiempo se toma en llegar al Centro de salud José Leonardo Ortiz?								X	X
15	¿Se le hace difícil acudir al centro de salud para vacunar a su niño(a)?								X	X
16	¿Qué medios de transporte utiliza para llegar al centro de salud?								X	X
17	¿Qué tiempo demora para que atiendan a su niño desde que usted ingresa al centro de salud hasta que su niño sea vacunado?								X	X
18	¿Cumple con el tiempo y día programado para vacunar a su niño(a)								X	X
19	¿Razones que le impidan cumplir con el tiempo programado para vacunar a su niño								X	X
Costumbres										
20	¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?								X	X
21	¿Qué creencias tiene usted sobre las vacunas?								X	X
Ideologías sociales										
22	¿A qué religión perteneces?								X	X
23	¿Su religión permite que se le vacunen a sus niños?								X	X

**APELLIDOS Y NOMBRES :** Villapanca Velazquez Rosa Luz  
**DNI :** 16 768070  
**ESPECIALIDAD :** Administración en Servicios de Salud Pública  
**GRADO :** Mg. en Gestión de los Servicios de Salud





**VALIDACIÓN DE EXPERTO**

Estimado Mg Sírvasse por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento guía de análisis documental, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>TD</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>TA</b>
<b>Total Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Indiferente</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Totalmente de Acuerdo</b>

Cuestionario de la investigación: **BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019**

Nº	ÍTEM	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	Dosis única de Vacuna BCG					X					X
2	Dosis única Vacuna HVB					X					X
3	Primera Dosis de vacuna pentavalente					X					X
5	primera Dosis Neumococo					X					X
6	Primera Dosis de vacuna Rotavirus					X					X

7	Primera Dosis IPV					X					X
8	Segunda Dosis de pentavalente					X					X
9	Segunda Dosis Neumococo					X					X
10	segunda Dosis de Rotavirus					X					X
11	Tercera Dosis de vacuna Pentavalente					X					X
12	Tercera Dosis de vacuna Anti Polio oral					X					X
13	Primera Dosis de influenza Estacional					X					X
14	Segunda Dosis de influenza Estacional					X					X

**APELLIDOS Y NOMBRES** : Villafaura Velásquez Rosa Luz  
**DNI** : 16768070  
**ESPECIALIDAD** : Administración en Servicio de Emergencia  
**GRADO** : Mg. en Gestión del Servicio de Salud



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 Dirección Ejecutiva de Salud Integral a las Personas  
Rosa Villafaura  
 Mg. Rosa Luz Villafaura Velásquez  
**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**  
 JEFA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD



**GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED SALUD CHICLAYO  
CLAS "JOSE LEONARDO ORTIZ"**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"**

José Leonardo Ortiz, 11 de noviembre del 2019

**OFICIO N° 055 L. 19 -GR.LAMB/GRSAL-RED CHICLAYO- CLAS J.L.O**

**DRA. NORMA DEL CARMEN GALVEZ DIAZ  
E.A.P. UNIVERSIDAD "SEÑOR DE SIPAN"  
Presente.-**

**ASUNTO: ACEPTACION PARA LA REALIZACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION.**

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo hacer de su conocimiento, que habiendo recepcionado la solicitud para autoirización para la recolección de datos para el trabajo de investigación de la Srta. **SANDRA PAOLA FARROÑAN ACOSTA**, Estudiante de enfermería de su casa de estudios. Esta Gerencia otorga el permiso y autoriza a la estudiante en mención para la realización de su proyecto.

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente,



EMSA/Nel  
Archivo

  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE  
RED SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ  
Dr. Eleanora Sotomayor Ahumada  
GERENTE  
MEDICO CIRUJANO - CMP: 40072

**"Salud, nueva actitud"**

Húsares de Junín N° 1295 – Tel 074-328569  
José Leonardo Ortiz

## FORMATO N° T1-VRI-USS AUTORIZACIÓN DEL AUTOR

(LICENCIA DE USO)

Pimentel, 29 de Noviembre del 2019

Señores

Vicerrectorado de investigación

Universidad Señor de Sipán

Presente.-

El suscrito:

Farroñan Acosta, Sandra Paola, con DNI: 75560413

En mí calidad de autor exclusivo del trabajo de grado titulado: BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019, presentado y aprobado en el año 2019 como requisito para optar el título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, por medio del presente escrito autorizo al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – <http://repositorio.uss.edu.pe>, así como de las redes de información del país y del exterior.
- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo N° 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
---------------------	----------------------------------	-------

Farroñan Acosta, Sandra Paola	75560413	
-------------------------------	----------	--

### **Acta de originalidad de informe de investigación**

Yo, Heredia Llatas Flor Delicia, docente de la asignatura de Investigación II, de la Escuela Profesional de Enfermería y revisora de la investigación aprobada mediante Resolución N° 0224–2019/EE-USS del estudiante, Farroñan Acosta, Sandra Paola titulada: BARRERAS DE ACCESO Y CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 08 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva de Similitud aprobada mediante Resolución de Directorio N° 016-2019/PD-USS de la Universidad Señor de Sipán.

Pimentel, 29 noviembre del 2019

---

Mg. Heredia Llatas Flor Delicia

**DNI N°41365424**

## REPORTE TURNITIN

### TESIS

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>21</b> %	<b>19</b> %	<b>3</b> %	<b>12</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Fuente de internet	<b>4</b> %
<b>2</b>	<b>1library.co</b> Fuente de internet	<b>2</b> %
<b>3</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>dspace.unl.edu.ec</b> Fuente de internet	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>ri.ues.edu.sv</b> Fuente de internet	<b>1</b> %
<b>7</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de internet	<b>1</b> %
<b>8</b>	<b>alicia.concytec.gob.pe</b> Fuente de internet	<b>1</b> %
<b>9</b>	<b>Submitted to Unviersidad de Granada</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %