

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS:**

**FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA DEL  
ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE  
MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2022**

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora : Cinthya Beatriz Patilla Raya

Asesora : Mg. Nelly Ninfa Canchari Zambrano

Línea de investigación : Salud y Gestión de la Salud  
institucional

Fecha de inicio y : De noviembre del 2021 a abril del 2022

Término

Huancayo – Perú

2022

## **DEDICATORIA**

- A Dios con mucho amor y gratitud.
- A mi familia por estar presente en cada logro en el transcurso de mi vida.
- A los docentes de la Universidad Peruana Los Andes por sus enseñanzas y guiarme en el transcurso de mi formación académica.

Cinthy B. Patilla Raya

## **AGRADECIMIENTO**

- A la Universidad Peruana Los Andes.
- A la Mg Nelly Canchari Zambrano, asesora del presente estudio, por sus orientaciones.
- A las madres de familia de la localidad de Azapampa.
- A los profesionales de salud del CS Azapampa que permitieron el desarrollo del estudio.

Cinthy B. Patilla Raya

# CONSTANCIA

## DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el informe Final de Tesis titulado:

### FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2022

Cuyo autor (es) : PATILLA RAYA CINTHYA BEATRIZ  
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional : ENFERMERIA  
Asesor (a) : MG. CANCHARI ZAMBRANO NELLY NINFA

Que fue presentado con fecha: 16/02/2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 24/02/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 17%.

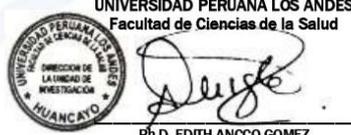
En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software dos veces.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 24 de febrero de 2023

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
Facultad de Ciencias de la Salud



Ph.D. EDITH ANCCO GOMEZ  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 80 – DUI – FCS – UPLA/2023

c.c.: Archivo  
EAG/vjchp

## INTRODUCCIÓN

Las vacunas son los únicos biológicos capaces de prevenir enfermedades que pueden conllevar a la muerte o a padecer de discapacidad permanente, según lo referido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), de ahí recobra su importancia y llama a profunda preocupación el incumplimiento y abandono de las programaciones planificadas de vacunaciones principalmente de los menores de 5 años (2). En el mundo, el Fondo de las Naciones Unidas reportó la existencia de cerca de ocho millones de niños menores de 5 años, que no recibieron las vacunas correspondientes a la edad que tienen. Esta realidad preocupante ocurre principalmente en países pobres o en vías de desarrollo, esta situación pone en riesgo y en mayor vulnerabilidad a la población de menores de edad de sufrir enfermedades inmunoprevenibles como tétanos, sarampión, poliomielitis, entre otras, las cuales pueden generar complicaciones de gravedad como discapacidad permanente o hasta la muerte (3). Por esta situación compleja, el presente estudio busca demostrar el siguiente objetivo de determinar la relación entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa – Huancayo 2022.

La metodología que se sigue en este estudio, está identificando el uso del método científico como método general y el método cuantitativo, básico, transversal, relacional, no experimental correlacional, la población de estudio serán 1192 madres de niños con edad menor a cinco años que reciben atención en el CS Azapampa, la muestra de tipo probabilística será de 325 menores, la técnica muestral será la sistemática, la técnica de recolección de datos está diferenciada para cada variable, para valorar los factores se utilizará la encuesta, con el instrumento denominado “Factores de riesgo que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización en las madres”, para valorar

la adherencia al esquema de vacunación, se utilizará la técnica de análisis documental, con el instrumento que se denomina: “Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones”, se usó la estadística descriptiva se dará mediante el uso de tablas de frecuencia, y gráficos, para el análisis inferencial se utilizará el estadígrafo Rho de Spearman, a fin de evaluar la fuerza de atracción entre los factores evaluados y el grado de adherencia al cumplimiento.

El estudio contempla 5 capítulos, donde en el **Capítulo I** se presentará el planteamiento del problema, para dar a conocer de manera descriptiva las evidencias de la problemática estudiada, en el **Capítulo II** se estudiará el marco teórico mostrando los antecedentes de estudio respecto al tema, las bases teóricas y definición conceptual de términos. En el **Capítulo III** se presenta la hipótesis, tanto la hipótesis general y las hipótesis específicas, identificación de las variables de estudio y su respectiva definición conceptual y operacional, así como la operacionalización de variables. En el **Capítulo IV** se muestra la Metodología, en esta parte identificamos el método, tipo, nivel y diseño de estudio, la población y la muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, el procesamiento estadístico y los aspectos éticos que se tomarán en cuenta. **Capítulo V:** con los Resultados del estudio y la discusión de estos, a ello se acompaña la presentación de las conclusiones, las recomendaciones, los anexos y las referencias bibliográficas.

# CONTENIDO

▪ Introducción	iv
▪ Contenido	vii
▪ Contenido de tablas	x
▪ Contenido de figuras	xii
▪ Resumen	xiv
▪ Abstrac	xvi
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>17</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática	17
1.2. Delimitación del problema	24
1.3. Formulación del problema	25
1.3.1. Problema General	25
1.3.2. Problema (s) Específico (s) (opcional)	25
1.4. Justificación	26
1.4.1. Justificación teórica	26
1.4.2. Justificación social	26
1.4.3. Justificación metodológica	27
1.5. Objetivos	27
1.5.1. Objetivo General	27
1.5.2. Objetivos Específicos	28
<b>II. MARCO TEÓRICO:</b>	<b>29</b>
2.1.-Antecedentes (nacionales e internacionales)	29
2.2.-Bases Teóricas o Científicas	39
2.3.-Marco Conceptual (de las variables y dimensiones)	62
<b>III. HIPÓTESIS</b>	<b>64</b>

3.1.-Hipótesis General	64
3.2.-Hipótesis específico (opcional)	64
3.3.-Variables (definición conceptual y operacional)	65
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	69
4.1.-Método de Investigación	69
4.2.-Tipo de Investigación	70
4.3.-Nivel de Investigación	70
4.4.-Diseño de la Investigación	70
4.5.-Población y muestra	71
4.6.-Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	73
4.7.-Técnicas de procesamiento y análisis de datos	77
4.8.-Aspectos éticos de la Investigación	77
<b>V. RESULTADOS</b>	80
5.1.- Descripción de resultados	81
5.2.- Resultados inferenciales	90
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	102
<b>CONCLUSIONES</b>	107
<b>RECOMENDACIONES</b>	108
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	109
<b>ANEXOS:</b>	117
Anexo 1 Matriz de consistencia	118
Anexo 2 Matriz de operacionalización de variables	120
Anexo 3 Matriz de operacionalización de instrumentos	123
Anexo 4 Instrumentos de recolección de datos	126
Anexo 5 Formatos de validación de expertos	132

Anexo 6 Confiabilidad general del instrumento	138
Anexo 7 Consentimiento informado	139
Anexo 8 Declaración de confidencialidad	142
Anexo 9 Base de Datos	143
Anexo 10 Galería de Fotos	165

## CONTENIDO DE TABLAS

Tabla N° 01	21
Comportamiento histórico de las coberturas por edad y tipo de vacuna en el Perú, desde 2015 al 2020	
Tabla N° 02	46
Esquema de vacunación en menores de 5 años en actividades regulares.	
Tabla N° 03	81
Adherencia al esquema de vacunación de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Tabla N° 04	82
Factores sociodemográficos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Tabla N° 05	84
Factores cognitivos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Tabla N° 06	86
Factores institucionales de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Tabla N° 07	88
Presencia de factores cognitivos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Tabla N° 08	89
Presencia de factores institucionales de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Tabla N° 09	91

Relación entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

Tabla N° 10 93

Relación entre los factores sociodemográficos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

Tabla N° 11 96

Relación entre los factores cognitivos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

Tabla N° 12 99

Relación entre los factores institucionales y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

## CONTENIDO DE FIGURAS

Figura N° 01	22
Porcentaje de cobertura de vacunación de BCG en las regiones del Perú, 2020	
Figura N° 02	81
Adherencia al esquema de vacunación de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Figura N° 03	83
Factores sociodemográficos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Figura N° 04	85
Factores cognitivos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Figura N° 05	87
Factores institucionales de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Figura N° 06	88
Presencia de factores cognitivos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Figura N° 07	89
Presencia de factores institucionales de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	
Figura N° 08	91
Relación entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.	

Figura N° 09 97

Relación entre los factores cognitivos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

Figura N° 10 100

Relación entre los factores institucionales y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

## RESUMEN

**Objetivo:** determinar la relación entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa – Huancayo 2022. **Materiales y métodos:** uso del método científico como método general y el método cuantitativo, básico, transversal, prospectivo, relacional, no experimental, con diseño correlacional, la población de estudio serán 1192 madres de niños menores de 5 años, la muestra de tipo probabilística será de 325 menores, la técnica muestral será la sistemática, la técnica de recolección de datos está diferenciada para cada variable, para valorar los factores se utilizará la encuesta, con el instrumento denominado “Factores de riesgo que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización en las madres”, para valorar la adherencia al esquema de vacunación, se utilizará la técnica de análisis documental, con el instrumento que se denomina: “Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones”, se usó la estadística descriptiva mediante el uso de tablas de frecuencia, y gráficos, para el análisis inferencial se utilizará el estadígrafo Rho de Spearman, a fin de evaluar la fuerza de atracción entre los factores evaluados y el grado de adherencia al cumplimiento. **Resultados:** Existe adherencia al esquema de vacunación en el 55.7% de menores; 95.1% de madres proceden de la sierra, 60.3% son jóvenes de 18 a 29 años, y un 25.2% son de 30 a 39 años, 63,4% de madres son convivientes, las casadas llegan a 8,6%, el grado de instrucción del 54,8% de madres es de secundaria, seguido del 37,8% de nivel primaria, la ocupación de la mayoría de madres es de amas de casa con el 79,4%, el ingreso económico del 90,5% de madres oscila entre 300 a 800 soles, el 66,5% desconocen que son las vacunas, solo el 17,8% de madres consideran que las vacunas protegen de las enfermedades inmunoprevenibles, 17,8% refieren que no asiste a la cita programada por olvidarla, 57% de madres indican que el horario de atención no es el adecuado, 89,5% de madres indican que los profesionales de

enfermería si les informas sobre las reacciones de la vacuna, 97,2% refieren que reciben información de la próxima cita, 91,1% de madres refieren que se muestran muy interesadas en la atención al niño. **Conclusión:** Del 44,3% de las madres que no presentaron adherencia al esquema de vacunaciones, de este grupo 36,3% señalaron que presentan algún factor de riesgo. La relación fue comprobada mediante el análisis de  $\chi^2$  resultando un  $\chi^2$  calculado de 46,733, con un grado de libertad, y un p valor de 0,000.

**Palabras claves:**

Factor de riesgo, adherencia del esquema, vacunación, factor institucional, factor sociodemográfico, factor cognitivo.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between risk factors and adherence to the vaccination schedule in mothers under 5 years of age treated at the Azapampa Health Center, Huancayo 2022. **Materials and methods:** use of the scientific method as a general method and the quantitative method, the type of study will be basic, cross-sectional, prospective, relational level, non-experimental correlational design, the study population will be 1192 children under 5 years of age treated at the Azapampa Health Center, the probabilistic sample will be 325 children, the sampling technique will be systematic, the data collection technique is differentiated for each variable, to assess the factors the survey will be used, with the instrument called "Risk factors involved in compliance with the immunization schedule in mothers", to assess the adherence to the vaccination schedule, the documentary analysis technique will be used, with the instrument called: "Registro documents I of adherence to the vaccination schedule", for the organization of the data the statistical program for the social sciences (SPSS-V25) will be used, the descriptive statistics will be given through the use of frequency tables, and graphs, for the analysis For inferential analysis, Spearman's Rho statistician will be used in order to evaluate the force of attraction between the factors evaluated and the degree of adherence to compliance. **Results:** There is adherence to the vaccination schedule in 55.7% of minors; 95.1% of mothers come from the mountains, 60.3% are young people from 18 to 29 years old, and 25% are from 30 to 39 years old, 63.4% of mothers are cohabiting, married women reach 8.6%, the degree of instruction of 54.8% of mothers is secondary, followed by 37.8% of primary level, the occupation of the majority of mothers is housewives with 79.4%, the economic income of 90.5% of mothers ranges from 300 to 800 soles, 66.5% do not know what vaccines are, only 17.8% of mothers consider that vaccines protect against vaccine-preventable diseases, 17.8% report

that they do not attend the scheduled appointment For forgetting it, 57% of mothers indicate that the hours of attention are not adequate, 89.5% of mothers indicate that the nursing professionals inform them about the reactions of the vaccine, 97.2% report that they receive information from the next appointment, 91.1% of mothers report that they are very interested in child care. **Conclusion:** Of the 44.3% of the mothers who did not adhere to the vaccination schedule, 36.3% of this group indicated that they present some risk factor. The relationship was verified by analyzing  $\chi^2$ , resulting in a calculated  $\chi^2$  of 46.733, with one degree of freedom, and a p value of  $< 0.000$ .

**Keywords:**

Risk factor, scheme adherence, vaccination, institutional factor, sociodemographic factor, cognitive factor.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

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

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que las vacunas son biológicos utilizados para prevenir enfermedades que pueden llevar a la muerte o a la discapacidad a las personas. Existen muchas enfermedades que se pueden prevenir gracias al uso de estos biológicos, entre estas enfermedades inmunoprevenibles se encuentra el cáncer cervical, hepatitis B, neumonía, difteria, poliomielitis, sarampión, tuberculosis. Así como también, evitan enfermedades que ocasionan patologías inmunoprevenibles (1).

Es de suma importancia, mencionar que el propósito de la Salud Pública es la prevención de las enfermedades, por tanto, la estrategia de inmunizaciones resulta ser una acción preventiva eficaz. A lo largo de los años se ha visto diversos beneficios como producto de una buena actividad de inmunización a la población. Lo cual ha conllevado al ahorro de tratamientos de alto costo como suele ser en el caso del cáncer, gracias a la inversión que se tiene en el programa

de inmunizaciones, se ha logrado disminuir la presencia de enfermedades infectocontagiosas que años atrás producían la muerte de poblaciones extensas. Sin embargo, existe un rechazo hacia las vacunas de un sector de la población (1)

Esto se debe principalmente a la información errónea que circula principalmente por las redes sociales, así como a campañas de grupos antivacunas. A pesar de los numerosos esfuerzos que se dedican para convencer a las familias sobre la importancia de la vacunación, resulta preocupante que aún existan algunos grupos que persisten evitando las vacunaciones (2).

A nivel internacional, el Fondo de las naciones unidas para la Infancia (UNICEF) reporta la existencia de 7,7 millones de menores de edad que no recibieron las vacunas, esto ocurre en países de alta pobreza o los países que se encuentran en guerra. Son estos menores que presentan mayor vulnerabilidad de sufrir enfermedades inmunoprevenibles como sarampión, poliomielitis, conllevando al riesgo de padecer de alguna discapacidad permanente o incluso la muerte (3).

La OMS refiere que existen poblaciones en países de alta pobreza, de malnutrición y condiciones de insalubridad, donde se supera el 30% de mortalidad en menores por causa del sarampión (3).

En Argentina Cortes D. y Navarro M, (4) encontraron que 56% de familias no cumplen con el calendario de vacunaciones por encontrarse muy lejos del Centro de Salud; además refieren que 50% de padres que no hacen vacunar a sus menores hijos, es porque no recibieron información de parte del sector salud. En Guayaquil, Vallejo, R (5) demostró que el tiempo que disponen

las madres es el motivo más frecuente de incumplimiento de las vacunas programadas, señalando que el cuarenta por ciento de madres no tienen la disponibilidad de tiempo para llevar a sus niños al vacunatorio.

En Colombia, Escobar F, Osorio M y De la Hoz F (6). Encontraron que las madres no vacunan a sus hijos por temor a las reacciones que provocan las vacunas, sumado a esto las precarias condiciones sociales, económicas, y falta de seguridad como principal razón de la falta de adherencia hacia la vacunación. En ese mismo país, Salas C, Ibarra I y Pabón J. (7), refieren que el temor a las reacciones de las vacunas del menor no permite que reciba su vacuna oportunamente,

A nivel nacional, el 86% de los menores de 5 años fueron vacunados el 2018. Así se evitó su potencial probabilidad de enfermarse y de provocar discapacidades o la muerte (1).

La información ofrecida por el INEI refiere que, en Perú, 76,2% completaron las vacunas según el esquema, en relación con el lugar de residencia la cobertura de vacunación para el área urbana fue del 76% y en el área rural fue del 76,6%, en la sierra se observa que, de cada 4 menores de 5 años, uno no completó sus vacunas de acuerdo con su edad (8)

Uno de los años más preocupantes, respecto a la ausencia del cumplimiento al esquema de vacunaciones, fue el 2017, donde solo se llegó a establecer una cobertura de vacunación completa al 51,3% de los menores de un año, este porcentaje correspondió a 21,968 menores de un total de 42,809 infantes. En Lima, en el distrito de Independencia se vacunó al 57,5% de menores, en Lima Norte se inmunizó al 46,1%, en Ancón se llegó a vacunar al

80,8% de menores, en Puente piedra se empeoró esta situación ya que solo se llegó a cubrir una cobertura de 38,6% de menores (9).

El comportamiento histórico de las coberturas de las vacunas muestra que en el año 2018 se muestra una cobertura encima del 95%, sin embargo los otros años presentaron serías bajan en la frecuencia de vacunaciones, además se observa que los menores de un año si reciben sus vacunas en comparación con los mayores de un año, donde se observa bajas coberturas, esto demuestra el gran riesgo que se corre al observar que solo se está protegiendo al menor de un año y se está dejando sin completar las vacunas del mayor de un año, incluyendo los refuerzos, crece la posibilidad de rebrotes de las enfermedades prevenibles como el sarampión y la hepatitis B, ya que nuestro país siempre está en riesgo de rebrote de estas enfermedades. Como se observa en la Tabla 1, las regiones pintadas en rojo demuestran los tipos de vacuna según edad que no se han llegado a cumplir de manera completa. Entre ellas se ve que hay abandono de la vacuna pentavalente, antipolio, rotavirus, entre otras.

**Tabla N° 1**

**Comportamiento histórico de las coberturas por edad y tipo de vacuna en el Perú, desde 2015 al 2020**

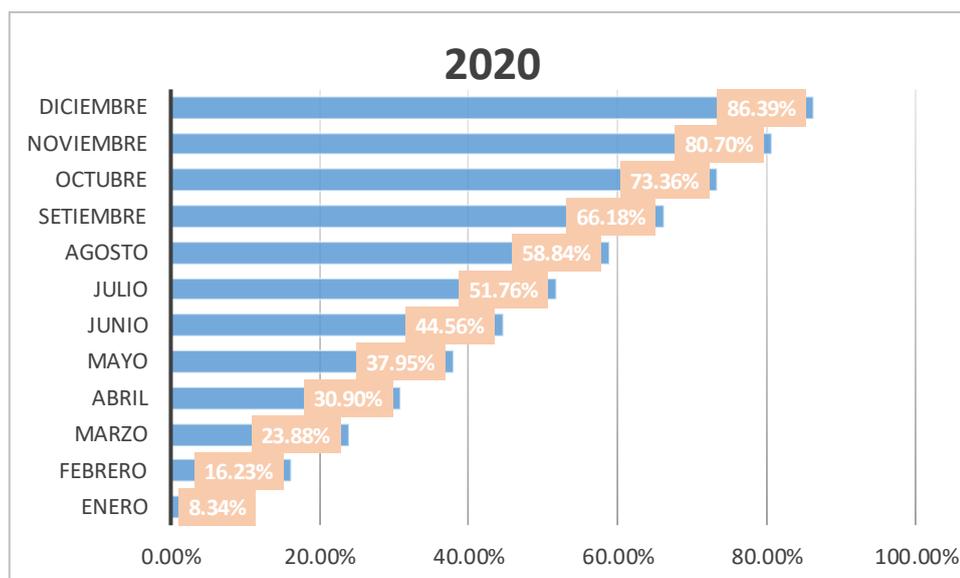
Años	Menores de 01 Años						01 Años						04 Años		Adultos Mayores		
	BCG	HvB	Pentaxtra /DPT		Rotavirus	Neumo (2)	Influenza	Neumococo	SPR1	Influenza	SPR2	Varicela	AMA	Ref. 2 DPT	Ref. 2 APO	Influenza	Neumococo
	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)	cob(%)
2015	91.43	79.00	87.50	90.28	87.40	94.90	47.00	89.55	92.40	39.55	63.04	NA	67.01	63.70	0.24	58.61	NA
2016	91.90	80.73	88.48	89.96	88.98	94.01	56.42	86.96	89.42	15.62	67.51	NA	64.54	61.59	3.19	44.16	NA
2017	80.56	72.04	79.12	79.38	80.68	82.66	99.80	78.59	81.53	22.38	65.03	NA	61.61	61.21	32.50	37.90	NA
2018	93.56	82.90	95.62	96.59	98.89	102.55	113.01	93.67	97.64	32.35	75.23	49.62	74.95	70.25	68.21	62.21	NA
2019	94.10	81.81	87.28	88.11	90.30	92.80	99.96	80.29	84.74	39.13	65.87	65.06	57.33	59.89	54.75	47.48	61.99
2020	36.90	74.39	72.00	72.20	75.76	84.16	81.48	73.74	77.09	3.13	52.30	62.10	50.20	64.70	60.94	69.03	90.32

Fuente: HISMINSA. 2021 (10)

Los factores involucrados en el incumplimiento al esquema de vacunas según la OMS, es multivariado, en principio identifica a la ausencia de confianza de las madres al personal de salud, principalmente a los profesionales de enfermería, así mismo se encontró que las creencias y mitos respecto a las vacunas, además de la información escasa sobre inmunizaciones, los costos elevados para trasladarse en casos de las familias carentes, la accesibilidad geográfica complicada hacia la institución de salud (11).

**Figura N° 1**

**Porcentaje de cobertura de vacunación de BCG en las regiones del Perú, 2020**



Fuente: HISMINSA. 2021 (10)

En la imagen N° 1, se observa que la cobertura de la vacunación de BCG, ha ido en aumento durante el 2020, desde enero con un porcentaje de 8,34 % hasta diciembre con 86,39 %, como se observa no llega al 100% que sería lo esperado, esta situación se ha visto afectada por la pandemia COVID-19.

La difusión de los beneficios de las vacunas en la prevención de las enfermedades es amplia, sin embargo, existen factores que impiden que exista una continuidad del esquema de inmunizaciones, entre estos factores se ha identificado a los aspectos personales, culturales, sociales, económicos, institucionales. La influencia del entorno es importante, cuando las madres reciben información de personas cuyos menores han tenido efectos biológicos de las vacunas, puede generar miedo de que su menor hijo pueda enfermar después de la vacuna, esto eleva la desconfianza de las madres, quienes

finalmente deciden no continuar con el esquema de vacunaciones, arriesgando la salud de sus menores hijos (8).

A nivel nacional, en Tarapoto, Cortes R, (12) demostraron asociación entre la ausencia de adherencia al esquema de vacunaciones con poca economía vista en el 67%, el 63% de debe a problemas institucionales, el 37% por problemas de nivel cultural, el 25% por dificultades sociales.

Por su parte, Trinidad L, Isidro R, Gutiérrez A, (13) de donde se reportaron que es la edad de la madre (valor  $p = <0,01$ ,  $RP = 1,20$ ,  $IC = 1,13 - 1,28$ ), el factor más importante en la falta de adherencia al calendario de vacunaciones.

Asimismo, en Lima, Gordillo V. (14) el 2019, encontró que, en el incumplimiento al calendario de vacunas, está determinado por la edad maternal encontrándose un 52,8% de madres que tienen entre 18 a 29 años, Además, por el factor institucional, señalado por el 51% de las madres consultadas, quienes refieren que el vacunatorio es alejado, Además el horario es inadecuado, y también el hecho de que no reciben información del personal de salud.

Los profesionales de enfermería, de acuerdo con las funciones que poseen, es la de prevenir a la población de las enfermedades inmunoprevenibles mediante la planificación, implementación, coordinación y ejecución de las vacunas, principalmente en menores de 5 años.

Los enfermeros que trabajan en el CS Azapampa, le otorgan una especial importancia al cumplimiento de las actividades de inmunizaciones, ya que comprenden que esta es la medida más importante para lograr controlar y

prevenir y erradicar las enfermedades inmunoprevenibles de mayor riesgo, sin embargo, se observa que una parte importante de los padres, no asisten con sus menores para cumplir con el calendario de inmunizaciones, ya que al revisarse continuamente los informes, existe un porcentaje entre el 20% al 30% de incumplimiento mensual a las vacunaciones.

Es por este motivo que surge la preocupación por identificar las razones o motivos que dificultan el acatamiento del programa de las vacunaciones de niños que habitan por Azapampa, teniendo en cuenta que las viviendas de esta zona rural suelen ser alejadas a la ubicación geográfica del Centro de Salud, el personal de salud que labora en esta institución suele ser limitado, por lo que los horarios de rotación, a veces no permite que el Centro de Salud pueda atender todas las demandas de distinto tipo para la atención de la salud de la población.

Por otro lado, los habitantes de esta zona, en su mayoría presentan una condición socioeconómica precaria y un nivel cultural bajo, se dedican a la agricultura, ganadería y son obreros albañiles, muchas de las familias asentadas en esta zona provienen de las zonas más pobres de Huancavelica. Sus viviendas suelen ser alquiladas y la mayoría son de material rustico, un alto porcentaje de viviendas no cuentan con agua potable ni desagüe, por lo que acuden a los pozos, piletas comunes o riachuelos para adquirir agua. Como se puede ver existen muchas condiciones que pueden influenciar en las familias al incumplimiento del calendario de vacunas, por lo que, como profesionales de enfermería, se requiere contar con información que conlleve a la implementación de estrategias de prevención y promoción para el cumplimiento de tan importante actividad sanitaria.

## **1.2. Delimitación del problema**

### **Delimitación temática:**

La investigación comprueba la supuesto relación de la presencia de factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales con la adherencia al esquema de vacunación.

### **Delimitación espacial:**

El estudio se desarrollará en la comunidad campesina de Azapampa, ubicada en el distrito de Chilca, en la provincia de Huancayo, departamento de Junín, aproximadamente se encuentra a 2 kilómetros del sur de Huancayo, donde se encuentra el Centro de Salud Azapampa.

### **Delimitación poblacional:**

La población en estudio fue el binomio madre – hijo menor de 5 años atendidos en el programa de inmunizaciones del CS Azapampa.

### **Delimitación temporal:**

El tiempo que durará la investigación es del mes de noviembre del 2021 a abril del 2022.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022?

### **1.3.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo sociodemográficos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022?
- ¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo cognitivos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022?
- ¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo institucionales y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022?

## **1.4. Justificación**

### **1.4.1. Justificación teórica**

Los alcances de este estudio, permitirá ampliar los conocimientos respecto a los factores conducentes a la ausencia de adherencia presentes en la comunidad campesina de Azapampa, los hallazgos permitirán explicar con precisión la conducta de los pobladores de esta zona de nuestro país en relación a la aceptación o rechazo de las vacunas, así como ofrecerá información para conocer con mayor detalle que aspectos institucionales propios del sector salud, del quehacer de los profesionales de enfermería, están provocando la decisión de no cumplir con el esquema de vacunaciones. Además, el estudio permitirá plantear nuevos temas de investigación que se desprendan de los resultados encontrados y fortalecerá las teorías de enfermería existentes y las bases

epidemiología en relación con la explicación de las características poblacionales y la aceptación de las vacunas para los menores de 5 años.

#### **1.4.2. Justificación social**

Se conoce que la cobertura nacional de vacunaciones, está en incremento año tras año, sin embargo, cuando se trata de prevenir las enfermedades de alto riesgo por las secuelas graves que puede provocar, e incluso la muerte, se espera que el 100% de la población sea protegida y se erradiquen de nuestro país las enfermedades inmunoprevenibles, sin embargo existe aún un alto número de menores de 5 años, que por la conducta de los padres no reciben sus vacunas indicadas según su edad, elevándose la probabilidad de que se pueda desencadenar la poliomielitis, la hepatitis, el tétanos, la tuberculosis, el sarampión, entre otras enfermedades mortales, es por ello que este estudio será de importancia, debido a que sus hallazgos permitirán diseñar y replantear las estrategias de atención en esta comunidad campesina, lo cual beneficiará principalmente a los menores de 5 años, quienes podrán crecer sanos, libres de riesgos de tener enfermedades prevenibles, además protegerá a las familias evitando que uno de sus miembros padezca de alguna enfermedad inmunoprevenible, asimismo, indirectamente los beneficios de este estudio permitirá mejorar las coberturas de atención al personal de salud encargado de velar por el bienestar de la población.

#### **1.4.3. Justificación metodológica**

Metodológicamente, los hallazgos servirán de antecedente para el cumplimiento metodológico en la generación de una nueva investigación

que aborde el mismo tema. Además, se adecuaron algunas preguntas del instrumento para su adaptación a una comunidad campesina, por lo que se tuvo que proceder con la comprobación de la validez de contenido contando con la aprobación por juicio de expertos y la evaluación de la fiabilidad con un estudio ensayo, por ello se garantiza que los instrumentos de este estudio pueden ser utilizados en otras investigaciones del mismo tema.

## **1.5. Objetivos**

### **1.5.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

### **1.5.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre los factores de riesgo sociodemográficos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.
- Identificar la relación entre los factores de riesgo cognitivos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.
- Identificar la relación entre los factores de riesgo institucionales y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes nacionales e internacionales

##### **Antecedentes internacionales:**

Sampedro J (15), el 2019 presentó el estudio “Factores Que Influyen en el ausentismo del esquema de vacunación en niños de 2 A 5 años del Centro de Salud 22 de noviembre Milagro”. **Objetivo:** Identificar cuáles son los factores relacionados al ausentismo del esquema de vacunación en menores de dos a cinco años de dicha institución. **Metodología:** El tipo de estudio es transversal, descriptivo, y de campo, Además, posee enfoque cuantitativo. La población de este estudio se constituyó por niños de un rango etario desde los 2 hasta los 5 años. **Resultados:** La constitución de la muestra constó de treinta padres de familia quienes tuvieron asistencia en las tres semanas últimas al centro de salud mencionado. La muestra se desarrolló bajo el estudio probabilístico, además la selección se realizó aleatoriamente de forma estratificada o llamado muestreo proporcional aleatorio. Considerando dicha técnica de muestreo, los datos fueron

recogidos a través de una encuesta configurada por diversas preguntas.

**Conclusiones:** Mayormente, tienen conocimiento respecto a lo importantes que son las vacunas; sin embargo, es recomendable que los Centros de Salud correspondientes realicen el respectivo seguimiento a aquellos niños cuyo esquema de vacunación está incompleto, de dicha manera se podría prevenir los rebrotes de futuras enfermedades y también se debe suministrar la información adecuada.

Vallejo, R (5), el 2018 realizó un estudio titulado: “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil”. El **Objetivo** se basa en la identificación de los elementos relacionados a la ausencia de cumplimiento de las vacunaciones en menores. **Metodología:** El estudio es clasificado de tipo descriptivo, enfoque prospectivo, con método de carácter cuantitativo y diseño tipo transversal. Además, la población constó de 50 niños y sus cuidadores. La encuesta tipo cuestionario de múltiples preguntas fue el instrumento de recolección de datos. **Resultados:** Considerando que el sexo masculino y femenino fue proporcional, además el rango etario fue de 30% correspondiente a niños de 1 año y 28% a niños de 4 a 6 meses, el grupo étnico con mayor grado de afección fue el mestizo con 66%. En cuanto a los cuidadores, 76% eran de sexo femenino, el rango etario fue mayoritariamente de 26 a 35 años, correspondiente al 34%, y el grupo étnico con un mayor grado de incumplimiento fue el de mestizos con un 68%. **Conclusión:** Aquel factor que provocó mayor tasa de incumplimiento fue la falta de tiempo de las madres con un 40% y el segundo fue la gastroenteritis con un 12%.

Escobar F, Osorio M y De la Hoz F (6), el 2018 estudio: “Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas”.

**Objetivo:** describir las dificultades y motivaciones que conducen a la ausencia del cumplimiento de las vacunaciones en los niños menores de cinco años del ámbito de estudio. **Métodos:** La investigación tuvo diseño de tipo cualitativo, basado en entrevistas y grupos focales tanto al personal de salud como a los cuidadores. Se realizó en 4 ciudades de Colombia, que fueron seleccionadas según las coberturas de vacunación y sus densidades poblacionales. **Resultados:** Se logró la identificación de diversos factores que tienen influencia en incumplir los esquemas de vacunación en los dos municipios con cobertura baja, algunas de ellos son: condiciones socioeconómicas, de seguridad y geográficas, miedo a la reacción post vacunal, problemas tanto económicos como administrativos y también el precario desarrollo de los sistemas de información para la población. **Conclusiones:** Cualitativamente, se concluyó que los equipos de vacunación y también los cuidadores resaltaron aspectos tanto sociales como institucionales relacionados con la contribución o la limitación del cumplimiento de las coberturas de vacunación en las ciudades analizadas por esta investigación.

Cortes D. y Navarro M, (4), el 2017 desarrolló el estudio: “Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años”. **Objetivo:** Determinar la relación entre la información que poseen las madres y factores del cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años que asisten al centro de salud N° 331, “El Mercado”, Santa Rosa, Mendoza. **Método:** La investigación consta de un diseño cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal. La población y la muestra está constituida por 30 mamás cuyos hijos tienen de 0 a 5 años y asisten al Centro de Salud N°331 “El Mercado, Santa Rosa, Mendoza”.

Se empleó un cuestionario cuyo contenido fueron preguntas cerradas. **Resultados:** Se registró que quienes vivían a una distancia aproximada de entre 0 a 5 km de su respectivo centro de salud y además incumplían con la vacunación de sus menores de edad correspondían al 56%, por otro lado, aquellos que se encontraban a una distancia de 10 hasta los 15 km del CC. SS. cumplían en su totalidad con la vacunación (debido a que contaban con un vehículo particular). El 64% de encuestados tenían como rango de edad entre 15 – 25 años y cumplían con la vacunación a sus menores, mientras que el 55% de aquellos del rango de 25 – 35 años no cumplían con la vacunación. En cuanto a quienes se les proporcionó información de parte del personal del área de Enfermería, se registró que el 50% sí cumplieron con la vacunación en un tiempo y de forma adecuada, mientras que la otra mitad no lo realizó. De aquellos cuya información fue mediante material audiovisual e incumplieron la vacunación en tiempo y en forma, correspondieron al 57%, mientras de que quienes cuya información fue proporcionada por un médico cumplieron con la vacunación el 80%. **Conclusiones:** Se concluyó que la comunidad asistente al CCSS “El Mercado” está informada adecuadamente sobre el esquema de vacunación en los menores de 0-5 años y la importancia del mismo. Aparentemente, aquellos factores ligados con el incumplimiento del esquema vacunatorio son el nivel de educación, área geográfica y la edad de las madres.

Salas C, Ibarra I y Pabón J (7), el 2016 desarrolló la investigación “Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años en el municipio de Ibagué- Tolima”. **Objetivo:** general busca establecer la asociación entre los factores sociodemográficos, culturales, económicos y psicológicos del cuidador responsable y sus factores clínicos del usuario en el incumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación, en niños

menores de 6 años, en el municipio de Ibagué, durante el año 2016. **Método:** El tipo de estudio es epidemiológico, específicamente observacional, analítico de casos y controles. La obtención de información se basó en el 3er monitoreo de la vacunación del municipio de Ibagué, a través de la aplicación del instrumento hacia los apoderados de niños de 6 años. Fue empleado el análisis tanto univariado como bivariado con la finalidad de caracterizar y asociar los factores, además mediante el análisis multivariado se pudo controlar factores confusores.

**Resultado:** Los factores sociodemográficos tales como la escolaridad, el estado civil, el tiempo empleado para trasladarse hacia los centros de vacunación), los factores relacionados a la psicología tales como pensamientos erróneos sobre patologías en los niños de 6 años, además los factores culturales como pensar que el no afiliamiento es una limitante para acceder a los servicios de vacunación, no tener conocimiento de lo importantes que son las vacunas, no asistir a las citas correspondientes), se encontraban asociados significativamente con los esquemas incompletos de vacunación de los niños de 6 años. Específicamente, los factores económicos no se encontraban asociados y en cuanto a los factores propios del menor se registró que mediante el ajuste de las variables debido a los múltiples confusores se podía tener las siguientes asociaciones: mediante sea mayor la edad del niño, que el tutor piense que el niño está delicado de salud y ya no llevarlo a su vacunación, inasistir a las citas y el miedo hacia las reacciones adversas a la vacuna, se encuentran en los que se evidenció asociación estadística significativa.

**Conclusiones:** Se requiere el establecimiento de acciones que conlleven a mermar el miedo y los pensamientos erróneos respecto a la vacunación, mediante las campañas individualizadas y de forma colectiva a través de programas educativos de la vacunación en lugares donde se cuente con dicho servicio, obligatoriamente,

asimismo se debe proporcionar información mediante folletos en las zonas de espera de dichos centros de vacunación.

#### **Antecedentes nacionales:**

Cortes R. y Fasanando S. (12), el 2021 desarrolló la investigación titulada: “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Atumpampa, Tarapoto, 2021”. **Objetivo:** su objetivo general es determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en las madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Atumpampa I-1, Tarapoto, 2021. **Metodología:** La investigación fue de tipo básico, con un enfoque cuantitativo y su diseño fue no experimental descriptivo transversal. La población estudiada corresponde a 110 madres de menor de 5 años del Puesto de Salud “Atumpampa I-1”, Tarapoto. A través de un muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple se logró determinar que la muestra es 52 madres de la población especificada. La encuesta fue la técnica empleada y el cuestionario fue el instrumento, a través del software SPSS se realizó el análisis de data. **Resultados:** Se identificó que las madres de los menores de 5 años del Puesto de Salud “Atumpampa I-1”, tienen como factores asociados a incumplir el esquema vacunatorio: factor económico (67%), factor institucional (64%), factor cultural (37%) y el factor social (25%). **Conclusión:** Se concluyó que los factores más contribuyentes al incumplimiento del esquema vacunatorio de las madres de los menores de 5 años del Puesto de Salud “Atumpampa I-1”, son el factor económico (67.3%) y el institucional (63.5%), mientras que el que tiene menor influencia es el factor social (25%).

Pazos C. (16), el 2020 desarrollaron el estudio titulado: “Factores Asociados Al Cumplimiento Del Esquema De Vacunación En Niños Menores De Cinco Años Del Centro Materno Infantil Pimentel 2019”. **Objetivo:** El trabajo de investigación tuvo como objetivo Determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años del centro materno infantil Pimentel 2019. **Metodología:** El tipo de investigación es descriptivo, posee un corte transversal y es correlacional. La conformación de la muestra se basa en 214 madres de menores de 5 años que cumplían ciertos criterios de inclusión. El instrumento fue el cuestionario y la técnica fue la observación directa. **Resultados:** Se registró que el 40% de menores no tienen cumplimiento del esquema de vacunación según su edad. Con el análisis de cobertura promedio nacional mediante la comparación de 2014 y 2012, se evidencia que hubo una disminución porcentual de 12,8 puntos, teniendo así una baja del 74% en 2012 al 61% en 2014. **Conclusión:** Aquellos factores relacionados con el cumplimiento del esquema vacunatorio son: factor socioeconómico, se determinó que el 86% con un ingreso mínimo y el máximo corresponde al 14% de las madres evaluadas, ellas tienen que realizar gastos en el transporte para sus citas dada su lejanía del centro de salud. A continuación, se encuentra el factor del conocimiento de las madres, específicamente la falta del mismo relacionado a las vacunas corresponde al 41% quienes no conocen sobre estas y la reacción posterior, mientras que el 59% sí tienen conocimiento sobre vacunaciones. En cuanto a los factores institucionales ligados al cumplimiento, se tiene que existe inasistencia a las citas debido a la falta de cupos o como también algunos se olvidaban de las mismas, reagendar la cita y que no exista disponibilidad de vacunas. Se registró que el 80% cumple con el esquema vacunatorio. Se determinó una correlación de 0.876

(confiabilidad alta), considerando los promedios por variable de los factores mencionados asociados al cumplimiento del esquema vacunatorio.

Liberata T. (13), el 2020 desarrollo el estudio: “Factores de riesgo prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores en de 5 años a partir de la encuesta demográfica y de salud familiar”.

**Objetivo:** buscaba Determinar los factores de riesgo prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años a partir de la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) del año 2018. **Métodos:** La investigación es de tipo observacional, transversal, analítico y retrospectivo. Partiendo de lo obtenido en las encuestas del INEI, se realizó el estudio de la muestra de la de la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud, correspondiente a niños de 1 – 5 años que poseían tarjeta de salud visualizada en la entrevista. Luego de la selección de archivos con los cuestionarios relacionados al esquema de vacunación, los datos fueron procesados mediante SPSS V25. En cuanto al procesamiento estadístico, este fue analítico y descriptivo además de bivariado y multivariado mediante el uso de STATA versión 16 y Excel 2016. **Resultados:** Considerando como muestra a 18104 menores de 1-5 años en 2018, a través del análisis multivariado se halló una asociación entre el incumplimiento del esquema vacunatorio y la edad de la madre entre los 12 – 19 años, también con la cantidad de controles no adecuados y en casos en que la madre no recibió la vacuna antitetánica durante el embarazo. No se registró asociación con factores como la zona de residencia, socioeconómicos y geográficos. **Conclusiones:** Los factores de riesgo de la madre del menor de 5 años relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación son: la edad materna, la cantidad inadecuada de controles prenatales y que la embarazada no tuviera la vacuna antitetánica.

Gordillo V. (14), el 2019 desarrolló la tesis: “Factores asociados a la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años”.

**Objetivo:** era Determinar los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización de madres en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan, Lima – Norte 2019. **Métodos:** El enfoque desarrollado fue de tipo cuantitativa, se desarrolló un estudio descriptivo cuyo diseño metodológico fue de corte transversal. La muestra estudiada corresponde a 71 madres cuyos hijos de 5 años fueron atendidos en el servicio de inmunización del cierto centro de salud, cabe resaltar que se seleccionaron de acuerdo con criterios de inclusión y de exclusión. La encuesta fue la técnica empleada y el cuestionario el instrumento. **Resultados:** Aquellos factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación están presentes en un 43%, mientras que se encuentran ausentes en un 57%. Respecto al factor sociodemográfico, se reportó que de las madres de 18 – 29 años que corresponden al 53%, el 67% posee hasta educación a nivel secundario, el 57% se dedica a las labores del hogar, el 49% tiene un sueldo de entre 300 a 800 soles y el 57% habita en viviendas compartidas. En el factor cognitivo, se registró un 68% ausente. Mientras que el factor institucional, se encuentra presente en un % y ausente en 49%.

**Conclusiones:** Se concluye que los factores intervinientes en cumplir el esquema vacunatorio se encuentran ausentes en las madres de menores de 5 años del CCSS “Gustavo Lanatta Lujan” de Lima Norte en 2019.

Algendones M. (17), en el año 2018 se realizó el estudio: “Factores socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, Centro De Salud Los Olivos, 2018”. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del

Esquema Nacional de Vacunación en los niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Los Olivos, Lima, 2018. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo cuantitativa con un método descriptivo y el diseño responde a un enfoque correlacional. La muestra estudiada corresponde a 187 madres y para la recolección de data se empleó el cuestionario que pasó debidamente por la validez de juicio de expertos y el alfa de Cronbach usado fue de 0.870 y 0.879. **Resultados:** Se registró que aquellas madres con un nivel regular de cumplimiento del esquema de vacunación son el 51%. **Conclusiones:** Se concluyó que existe relación directa y positiva entre los factores socioculturales respecto al cumplimiento del esquema de vacunación (correlación de Spearman: 0.673). Como recomendación, se incita a las licenciadas de enfermería a la realización de clases educativas respecto a la vacunación en el centro de salud. Además, se debe mejorar la consejería en la atención directa y así lograr incrementar el conocimiento de las personas y la concientización respecto a lo importante que es la vacunación.

Bedoya M. y Santamaría G. (18), en el 2017 presenta su trabajo de investigación: “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín De Cajas – 2017”. **Objetivo:** tuvo el objetivo de establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – Huancayo, 2017. **Método:** El estudio fue de tipo correlacional. La población corresponde a 340 madres de menores de 1-5 años de las cuales se obtuvo una muestra de 124 madres a través del muestreo simple aleatorio. El cuestionario aplicado titula: “Cuestionario de Factores de Incumplimiento del Esquema de Vacunación en Madres”. Para el procesamiento

de información se empleó el programa SPSS versión 23, además a través de la prueba proporcional de comparación de  $\chi^2$  se comprobó la relación (nivel de significancia: 0.05). **Resultados:** De aquellas madres que incumplían con las respectivas vacunaciones programadas se obtuvo que para la vacuna de neumococo el porcentaje de madres que no cumplieron fueron de 39.5%, el 26,6 %, para el APO fue el 22%, para la influenza el 12%, para el AMA fue 33% y para el DTP fue 46%. **Conclusión** Se determinó que los factores ligados con el no cumplimiento del esquema vacunatorio son el factor sociocultural en el cual se tiene a la no inclusión en un programa social, temor a reacciones post vacuna, decreciente nivel de conocimiento sobre las vacunaciones, creencias de supuestas enfermedades graves al infante si no se vacuna. Además, están los factores personales en los que se tiene la edad, la cantidad de hijos, el grado máximo de instrucción culminado, labor de la madre. Respecto a los factores institucionales entre ellos se tiene al prologado tiempo de espera, percepción de la atención brindada y que se encuentra disponible del biológico ( $p < 0.05$ ).

## **2.2. Bases teóricas o científicas**

### **2.2.1. Adherencia del esquema de vacunación:**

#### **Vacunación:**

La vacunación consiste en la inoculación de agentes microbianos procedentes de virus, bacterias o moléculas en el cuerpo de las personas, estas sustancias carecen de poder patógeno, pero mantienen la capacidad de generar inmunidad, de tal manera que cuando el cuerpo se pone en contacto con el microorganismo inoculado se genera inmunidad en contra de diversas enfermedades (19).

Una actividad de protección y prevención de enfermedades lo conforma la inmunización, que en el sector salud de muchos países, es un programa de manejo de los profesionales de enfermería. Asimismo, se debe tener en cuenta que la vacunación es distinta a la inmunización, esta última es una acción sanitaria que analizando su costo beneficio y también el costo efectividad, es la que posee mayor potencia y eficacia. A consecuencia de las inmunizaciones se da la prevención de enfermedades de riesgo y discapacitantes en la infancia, de esa manera logra en todo el mundo salvar muchas vidas. Gracias a la inmunización, se logra la reducción y evitar la morbimortalidad debida a enfermedades prevenibles del sistema inmune ocasionada en menores de 5 años (20).

**La acción de inmunizar:**

Se refiere a brindar protección frente a enfermedades determinadas a través del suministro de antígenos, en caso de la inmunidad activa, o a través del suministro de anticuerpos determinados, en caso de la inmunidad pasiva.

La vacunación se considera como una estrategia sanitaria que ha producido y continúa brindando un alto efecto benéfico al ser humano, dado que gracias a ella se logra prevenir diversas enfermedades que antes podían ocasionar muertes, secuelas o incluso epidemias, además que beneficia a quienes se vacunan, a quienes no lo hacen y personas con susceptibilidad cercanas a ellos.

Todas las personas poseen como derecho en salud a las inmunizaciones, las cuales son un compromiso u obligación tanto del

gobierno como de las personas y comunidades. Cerca de 2.5 millones de fallecimientos por año en el mundo son evitados gracias a la vacunación (3). Los menores con la vacunación debida se encuentran inmunizados y con protección ante enfermedades graves, pero prevenibles por la vacuna. Cabe resaltar que en la adolescencia y la adultez es necesario fortalecer dichas vacunas.

### **Vacunas:**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) las vacunas son preparaciones que pueden aplicarse y ocasionar que una persona sea inmune ante cierta enfermedad, de esa manera favorecen la creación de los anticuerpos. Las vacunas están compuestas por microorganismos, atenuados o muertos, suspendidos; además, son administradas mediante inyección u oralmente.

Estos productos orgánicos se encargan de la estimulación del sistema inmune y así lograr producir anticuerpos en forma de respuesta y también brindan protección ante contactos futuros de agentes infecciosos a los cuales se haya vacunado mediante la memoria inmunitaria, de esta manera se logra evitar la enfermedad e incluso ciertas graves complicaciones. Usualmente el material de partida para elaboración de vacunas son los mismos agentes infecciosos o parte de ellos, que recibieron un tratamiento, que se encuentran en su forma atenuada o inactivada, logrando así quitar la capacidad patogénica, pero se mantiene la capacidad de estimulación de la respuesta protectora del sistema inmune del organismo vacunado, lo cual es llamado inmunogenicidad. pese a que la

seguridad de las vacunas es considerada como alta, a veces pueden tener efectos adversos como las típicas reacciones de leve enrojecimiento o dolor en la zona inyectada, fiebre, alergias, dolores musculares, entre otros.

### **Adherencia del esquema de vacunación**

A nivel mundial, el incumplimiento del esquema vacunatorio es significativo y se debe a varios factores como iniciar tardíamente la vacunación, no disponer de la información necesaria para conocer la edad adecuada pero la aplicación de la vacuna y respecto a las reacciones de la misma. El esquema de vacunación completo es aquel que fue colocado a una edad correcta, hoy sin embargo también el menor puede tener un esquema de vacunación completo, pero a una edad inadecuada, es decir que se le administró la vacuna después de la edad correspondiente. el esquema de vacunación incompleto es aquel en el cual el menor no fue vacunado a una edad adecuada o no le suministraron el biológico correspondiente (23).

Según el “Grupo Impulsor Inversión en la infancia”, la disminución de la cobertura de las vacunas se debe a que no existe la organización adecuada a nivel gubernamental, específicamente, destaca la carente conexión entre el nivel central y el regional. En la descentralización, no se ha dado la importancia debida a factores importantes para garantizar coberturas de vacunación adecuadas tales como los recursos económicos y un adecuado personal, y en especial la falta de seguimiento a los menores vacunados (24).

### **Esquema de vacunación:**

El orden cronológico de forma secuencial de la administración de vacunas que se encuentran certificadas en Perú legalmente, es decir aquellas que conforman la política a nivel nacional de vacunaciones e inmunizaciones, se registran en la Norma Técnica de Salud N°141-MINSA/2018/DGIESP (25).

### **Estrategia Sanitaria Peruana:**

En Perú, la estrategia sanitaria fue denominada “Programa Nacional de Inmunizaciones”, esta tuvo vigencia entre 1972 a 2001, después se registró el modelo de “Atención Integral de Salud del Niño”. En el año 2004, se formuló la “Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones”, cuyo propósito es exhibir la importancia política, administrativa, metodológica del pueblo y su gobierno en el reconocimiento de las inmunizaciones (26). Actualmente, nuestro país dispone de 17 vacunas que se mencionan a continuación:

- Vacuna Bacilo Calmette-Guerin (BCG)
- Vacuna contra la Hepatitis B (HvB)
- Vacuna Pentavalente
- Vacuna Toxoide Difto-tétano pediátrico (Dt)
- Vacuna contra Haemophilus Influenzae tipo B (Hib)
- Vacuna contra la poliomielitis: Inyectable y oral (IPV- bAP0)
- Vacuna contra Rotavirus
- Vacuna Antineumocócica
- Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubeola (SPR)

- Vacuna contra Sarampión y Rubeola (SR)
- Vacuna contra Varicela
- Vacuna Antiamarilica (AMA)
- Vacuna contra Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT)
- Vacuna Dt adulto 25
- Vacuna combinada dTpa (gestantes)
- Vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH)
- Vacuna contra la Influenza.

### **Esquema Nacional de Vacunación:**

El Esquema Nacional de Vacunación o calendario de vacunación, es un documento en el que figura ordenadamente y de forma sucesiva las vacunaciones de preciso cumplimiento a nivel nacional y vigentes actualmente. La “Norma técnica de Salud” determina este esquema (NTS N°141 – MINSA/2018/DGIESP) (27). Asimismo, este documento tiene la función de servir de guía para los adecuados procedimientos y técnicas para aplicar las vacunas, y también las acciones a seguir que aseguren y aumenten la cobertura de vacunación en la población (27).

**Tabla N° 02**

**Esquema de vacunación en menores de 5 años en actividades regulares**

ESQUEMA DE VACUNACION EN NINOS MENORES DE 5 ANOS EN ACTIVIDADES REGULARES		
Menor de 1 año	Recién Nacido	1ra Dosis de vacuna BCG 1ra Dosis de vacuna HVB
	2 meses	1ra Dosis de vacuna Pentavalente 1ra Dosis de vacuna Antipolio inactiva inyectable (IPV) 1ra Dosis de vacuna Rotavirus 1ra Dosis de vacuna Neumococo
	4 meses	2da Dosis de vacuna Pentavalente 2da Dosis de vacuna Antipolio inactiva inyectable (IPV) 2da Dosis de vacuna Rotavirus 2da Dosis de vacuna Neumococo
	6 meses	3ra Dosis de vacuna Pentavalente 1ra Dosis de influenza Pediátrica 1ra Dosis de Vacuna Antipolio Oral (APO)
	Al mes de la 1ra dosis de influenza	2da Dosis Vacuna de influenza Pediátrica
Mayor de 1 año	12 meses	1ra Dosis de vacuna SPR 3ra Dosis de vacuna Neumococo 1ra Dosis de vacuna contra Varicela 1ra Dosis de influenza Pediátrica
	15 meses	1ra Dosis de vacuna <del>Antiamarilica</del> (Dosis Única)
	18 meses	1er Refuerzo de la DPT 1er Refuerzo Vacuna Antipolio Oral (APO) 2da Dosis de vacuna SPR
De 2 años	2 años y 11 meses 29 días	1ra Dosis de vacuna Influenza Pediátrica 1ra Dosis de vacuna contra la Varicela
De 3 y 4 años	3 años 11 mese 29 días	1ra Dosis de vacuna Influenza Adulto
	4 años 11 mese 29 días	
	4 años (hasta 4 años, 11 meses y 29 días)	1ra Dosis Vacuna Antimalárica (solo aquellos que no acreditan vacuna anterior)
	2,3 años (hasta 4 años, 11 meses y 29 días)	2do Refuerzo de DPT 2do Refuerzo de Antipolio Oral (APO)

**Fuente:** Fuente: NTS N° 141 MINSA/2018/DGIESP. (28)

**Adherencia al esquema de vacunaciones:**

Desarrollar un programa de inmunización engloba tanto a los apoderados de los menores, a jurisdicciones gubernamentales nacionales, regionales y locales, personal del área de salud, mediante las reuniones

diarias y metódicas realizadas por personal sanitario para así conformar una manera adecuada y conveniente sobre vacunación de los menores de acuerdo con el cronograma definido (29).

Cuando de acuerdo con la edad de un menor se le ha administrado las vacunas respectivas según el Esquema Nacional de Vacunación vigente a lo largo de su desarrollo, se denomina al menor como niño con vacunas cumplidas (29).

Incumplir dicho esquema es, en definitiva, un riesgo para la salud, por ende, se considera como una negligencia del sector sanitario, los gobernantes y apoderados del menor. Cuando el niño no se encuentra inmunizado, existe una alta susceptibilidad ante infecciones prevenibles a nivel inmunológico, por ende, existe incertidumbre respecto al final de la enfermedad, la cual pudo tener un desenlace favorable por la vacunación, termina en uno fatal por el incumplimiento (29).

### **Descripción de las vacunas: (30)**

#### **Vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubeola:**

- a) A modo de descripción, esta vacuna se encarga de la protección ante la posible infección ocasionada por virus causales de las 3 enfermedades mencionadas: sarampión, parotiditis y la rubeola. Como indicación para esta vacuna, el público objetivo es los menores de 5 años, a quienes se les administra 2 dosis, una a los 12 meses y la otra a los 18 meses.

### **Vacuna antituberculosa (BCG):**

- a) Descripción: Esta vacuna también llamada Bacilo de Calmette Guérin brinda protección ante la tuberculosis. Si bien es cierto no es recurrente su administración en países como EE. UU., sin embargo, en aquellos países donde se tiene una alta tasa de esta enfermedad, la vacuna es administrada a bebés y menores. Cabe resaltar que esta vacuna no necesariamente brinda protección a todas las personas contra la tuberculosis.

### **Vacuna de Hepatitis B (HvB):**

- a) Descripción: Se encarga de proteger ante la hepatitis B, previene ante esta infección. Sus componentes se basan en poseer una de las proteínas localizadas a nivel de la envoltura del virus hepatitis B, es decir su antígeno de superficie. Posteriormente a las tres dosis respectivas, el efecto en el organismo es la producción de anticuerpos contra la Hepatitis BsAg por parte del sistema inmune y que estos mismos se establezcan a nivel circulatorio en el ser humano. Es así que se forma el anticuerpo “anti-HBsAg” y gracias a la memoria inmunitaria protege ante la hepatitis B, la cual se conoce originar grandes daños a nivel hepático.

### **Vacuna Pentavalente:**

- a) Descripción: Esta vacuna también llamada quintuple celular, como indica su nombre, brinda protección ante 5 enfermedades, las cuales son: la hepatitis B, influenza tipo B, tétanos, tos convulsa y

la difteria. En este caso, según el Calendario Nacional de Vacunación la vacunación se debe realizar a los 2, 4 y 6 meses del menor.

#### **Vacuna contra la Difteria, pertusis y tétanos:**

- a) Descripción: También llamada por sus siglas vacuna DPT o triple bacteriana protege ante agentes como la difteria, tétanos y pertusis o llamada tos convulsiva.
- b) Indicación: La administración en los menores se da a los 18 meses y posteriormente a los 4 años.

#### **Haemophilus influenzae B (HIB):**

- a) Descripción: Esta vacuna se encarga de la inmunización enfocada en los serotipos con mayor prevalencia de la influenza de acuerdo con el contexto estacional, dado que se debe considerar que estas cepas difieren en cada año y deben tomarse en cuenta las recomendaciones brindadas por la OMS.
- b) Indicaciones: Se debe administrar una dosis en los menores desde 1 año a 1 año 11 meses 29 días. Mientras que, en caso de los menores a partir de 2 años a los 2 años con 11 meses y 29 días, que posean patologías riesgosas tales como de carácter congénito, respiratorio, del sistema cardiovascular, las que afectan a los riñones, enfermedades congénitas o adquiridas del sistema inmune, enfermedades relacionadas al metabolismo, entre otras, también deben ser vacunados

### **Vacuna Oral de Poliovirus:**

- a) Descripción: También denominada vacuna APO está constituida por el virus de forma atenuada en presentación de dosis múltiples
- b) Indicaciones: En este caso, se debe administrar a los menores a la edad de: entre 6 a 18 meses y a los 4 años. Además, cabe especificar que en aquellos menores que no recibieron la vacunación a los 6 meses, esta debe administrarse hasta los 4 años con 11 meses y 29 días.

### **Vacuna Antineumocócica:**

- a) Descripción: La administración de esta vacuna brinda protección ante serotipos frecuentes del neumococo, cuyo nombre científico es *Streptococcus pneumoniae*, agente causal de graves enfermedades a menores de 2 años, es así como con la vacuna se logra prevenir neumonías, sepsis, otitis media y meningitis bacteriana.
- b) Indicaciones: En este caso, aquellos menores que tengan entre 12 a 23 meses con 29 días y no estén vacunados antes, deben recibir doble dosis con un periodo de mínimo un mes entre ambas. Mientras que en caso de menores que tengan entre 2 a 4 años y padezcan de comorbilidades, tales como problemas en los riñones, corazón, relacionados a la hemoglobina, VIH, cáncer, diabetes, síndrome de Down, entre otros), y no recibieron antes la dosis, se les debe administrar una dosis.

### **Procedimiento para asegurar una adecuada vacunación:**

En primer lugar, las vacunas deben ser mantenidas a una temperatura adecuada y respecto a su almacenamiento no debe guardarse con medicamentos ni otros elementos. En segundo lugar, se debe realizar la evaluación del carné de vacunación y según ello administrar las vacunas respectivas. En tercer lugar, se debe tener conocimiento de la caracterización de las vacunas a aplicar. En cuarto lugar, previamente a la administración de cada vacuna, es necesaria la verificación del lugar, la adecuada vía de administración, revisar la fecha de vencimiento e investigar respecto a los antecedentes clínicos de la persona. En quinto lugar, hay que recordar que es necesario higienizar las manos como medida de bioseguridad. En sexto lugar, se debe emplear los adecuados insumos para garantizar la vacunación de forma segura y también seguir las políticas sobre los frascos que estén abiertos. En séptimo lugar, no se debe realizar mezclas entre diferentes vacunas en la misma jeringa, únicamente se podría hacer ello con las debidas sustancias diluyentes y con cantidades especificadas. En octavo lugar, en cuanto al descarte de los insumos, se debe seguir las reglas de bioseguridad. En noveno lugar, posterior a la vacunación, se debe completar el carné de vacunación y también los registros del vacunatorio, indicando todos los aspectos solicitados. En décimo lugar, es importante que la persona vacunada se encuentre en un periodo de observación de 30 minutos con la finalidad de evaluar posibles reacciones adversas. En décimo primer lugar, se tiene que comunicar al acompañante del vacunado respecto a las reacciones que se esperan ante el tipo de vacuna administrada y explicar cuáles serían los signos de

peligro para acudir a un centro de salud. En décimo segundo lugar, es necesario realizar notificaciones respecto a dichos efectos adversos, específicamente ello se realiza en las fichas de ESAVI (31).

### **Efectos colaterales luego de la vacuna:**

Los efectos adversos se pueden clasificar en locales, sistémicos y alérgicos. Respecto al primero, las reacciones locales usualmente se refieren a que en la zona de inyección se registre dolor y enrojecimiento. Estas suelen darse con mayor frecuencia, sin embargo, son usualmente leves. Específicamente, se dan hasta en el 50% de vacunados, y existe una frecuencia mayor en caso de la administración de vacunas inactivadas, y dentro de ellas resaltan aquellas que tienen en sus compuestos, agentes adyuvantes (como DTP) y se observa la reacción a las pocas horas de la inmunización. En segundo lugar, están las reacciones sistémicas, dentro de ellas encontramos dolor de cabeza, malestar, fiebre, mialgia o dolor muscular, inapetencia, entre otras. Estos efectos son más frecuentes por la administración de vacunas atenuadas. Por último, están las reacciones alérgicas, estas se dan por el mismo antígeno que tiene la vacuna o alguno de sus componentes, como los estabilizantes o conservantes. Cabe resaltar que tienen poca frecuencia (32).

### **Teoría de enfermería en relación con el cumplimiento de inmunizar**

Según Nola Pender, mencionada por Trejo F, (33) “Modelo de Promoción de la Salud” en cuanto a lo relacionado con el cumplimiento del denominado “modelo enfermero”, refiere que este se debe encargar de brindar soluciones con la finalidad de que los pacientes tomen la decisión

adecuada para cuidar su salud (34). Asimismo, menciona que este comportamiento tiene como objetivo optimizar el bienestar y la calidad de vida del paciente.

Para el sustento teórico de lo afirmado por Pender, se cuentan con diversas bases tanto teóricas como epistemológicas, dentro de ellas resalta: la perspectiva de carácter holístico, la cual se da por el análisis de puntos de vista respecto a un suceso o en la consideración de algo como un todo (los aspectos que componen al ser humano como cuerpo, mente y espíritu); el aprendizaje de Bandura, según el cual existe influencia de parte de la sociedad hacia la persona, tanto así que puede darse una variación en la forma de ser o la actitud de la misma (33); y también se tiene al modelo de la expectativa de la motivación humana frente a un acontecimiento, específicamente en este tiene mayor injerencia el personal de salud para así lograr un cambio positivo.

En cuanto a los factores relacionados con el cumplimiento del esquema vacunatorio, estos pueden verse alterados por las madres y a nivel institucional, debido a que se conoce lo esencial que es cumplir de forma adecuada dicho esquema, por la prevención de diversas patologías. Es así como se puede evidenciar que factores se encuentran relacionados al incumplimiento del esquema, como los relacionados a la religión, cultura o socioeconómicos (33).

Gracias al modelo de promoción de la salud de Nola Pender, considerando los diversos factores condicionantes, brinda probabilidad de evaluación a las personas que poseen riesgo de padecer algún problema de

salud debido a la suma de los efectos adversos y de esa manera actúan previamente a la producción de las alteración y que se llegue a una atención hospitalaria, así también brinda la probabilidad de promocionar adecuadamente, educar y motivar a las madres respecto a la vacunación y como consecuencia de ello, se incrementa la cobertura en vacunas (33).

### **Beneficio de las vacunas:**

Las vacunas protegen la salud de todas las personas. De igual manera cuando existe coberturas muy altas de vacunación para una enfermedad producen una baja importante de persona infectadas. Si existe gran cantidad de personas inmunizadas, la protección llega hasta los que no lo están, ya que, los microorganismos encontrarían dificultades para avanzar. Anteriormente la principal causa de muerte infantil eran las enfermedades infecciosas esto cambio con la introducción de los calendarios de vacunación (19).

Las vacunas poseen ciertas reacciones particulares (dolor y enrojecimiento) que son las más habituales. Mientras, que las reacciones sistemáticas (fiebre y malestar general), son reacciones raras tales como las que producen alergia grave. (12)

El sistema Nacional de Salud menciona que la vacunación es un derecho básico. También provee vacunas en la niñez de manera gratuita y voluntaria.

### **Brotos infecciosos.**

Al disminuir la cobertura de la inmunización brotan varias enfermedades en forma de epidemias (12)

Si la vacunación tiene altas coberturas en la población las enfermedades se pueden eliminar y controlar. Además, con el esfuerzo de forma coordinada entre países ciertas enfermedades infecciosas se pueden eliminar. (12)

### **Rol de los profesionales de enfermería en la vacunación:**

El papel fundamental en la vacunación infantil la tiene el personal de enfermería por sus vertientes habilidades (poseen conocimientos sobre el sustento de la cadena de frío), y por la atención directa (administración de vacunas) en el medio escolar o centro sanitario.

Se debe designar en los centros sanitarios un responsable de enfermería para las vacunaciones, gestionando el abastecimiento de vacunas, evaluar la actividad educativa y asistencial relacionada con la vacunación, la logística de la cadena de frío y controlar el sistema de registro.

La vacunación es importante esta es cumplida por el personal de enfermería. También; gestionan, administran y mantienen la cadena de frío de las vacunas. Además, para garantizar la cobertura de la vacunación en la población, es importante estar informados de cada novedad en el mundo (35).

Para favorecer la salud colectiva la vacunación es un acto primordial y la prueba de esto son las enfermedades erradicadas o en proceso de erradicación a través de las vacunas (sarampión, viruela y polio). Este método es un arma poderosa para la humanidad ya que se puede erradicar tanto como polio y el sarampión. Pero para conseguirlo el mundo carece de coberturas vacunales elevadas (95% o más), esto debe perpetuarse con el tiempo para la completa erradicación en todo el mundo. Por eso, la labor de la enfermería es de suma importancia desde los países desarrollados hasta los últimos rincones del tercer mundo, teniendo la preparación y los medios para conseguirlo. No se podría concretar esta tarea sin llevar un control o un registro de las labores de la enfermería (12)

Otras labores como la divulgación son de suma importancia, ya que, esta ayuda a resolver las dudas preocupaciones o inquietudes que pueda tener la sociedad y los individuos sobre los acontecimientos. Los cambios constantes en los calendarios de vacunación y apariciones de nuevas vacunas son de suma importancia porque previenen enfermedades y también, ayuda a los profesionales de enfermería redoblar sus esfuerzos para estar atentos a cualquier situación. La existencia de cursos sobre la actualización sobre vacunas está a la orden del día y cada poco tiempo se debe acudir a uno para no quedarse desfasados, así como informarnos de trabajos circulares y publicados que son enviados por la administración. además, para erradicar estas enfermedades se requiere una actuación sincronizada y conjunta (12)

En la sociedad o comunidad se deben garantizar que los individuos sepan cómo actuar de forma que mejoren sus actitudes conocimientos y prácticas en relación hacia su salud comprendiendo la circunstancia y los acontecimientos que les influyen, esto significa tomando el control en la prevención de enfermedades mediante la inmunización. (12)

Igualmente, las transmisiones de inmunizaciones deben esforzarse en la mejora de los canales para la comunicación hacia la comunidad y trabajadores de salud, informando con exactitud y total franqueza la investigación completa y clave sobre lo que se esté realizando en la relación con el riesgo de la vacunación para poder circular rápidamente y abordar las inquietudes de la población (12)

## **2.2.2. Factores presentes en adherencia del esquema de vacunación**

### **2.2.2.1. Factores sociodemográficos:**

Los elementos sociodemográficos nos ayudan a diferenciar los aspectos, rasgos o condiciones dentro un mismo espacio geográfico-social. Las expresiones del comportamiento humano son los factores sociales y estos abarcan todo un poblado con sus creencias, religión, costumbres y conocimientos (36).

Los factores sociales que se perciben en la sociedad, familias y hogares están relacionados entre sí, esto hace referencia a ciertas cosas que afectan a las personas como un espacio o un lugar que se encuentren, se puede decir que entre ellas esta su

lugar de procedencia, nivel educativo, estado civil, ocupación, edad o trabajo (37).

**Nivel de Instrucción:**

Los niveles de este factor son los estudios primarios, secundarios, superior técnico y superior universitario. Por ende, se considera el grado de estudios alcanzados de una persona (38).

**Edad:**

Los años de una persona son un indicador importante ya que aparte de saber su tiempo vivido desde su nacimiento, que se expresan en números enteros de años y meses, proporciona la información y marca hechos trascendentales en su vida.

**Estado Civil:**

Es un grupo de condiciones jurídicas de un individuo si está casado, soltero, divorciado o viudo; pocas veces se dice que el estado civil se relaciona con la libertad personal, de pensamiento y dignidad (39).

**Trabajo:**

El punto de vista del trabajo está relacionado con la necesidad del hombre haciendo uso de sus capacidades morales físicas e intelectuales para conseguir un servicio necesario o un bien para la satisfacción personal o de la sociedad. Además de

suministrar sus alimentos, un lugar donde vivir y su vestimenta (40).

### **Socioeconómico:**

Es la capacidad social y económica de una persona país o familia. Esto se divide en tres niveles bajo, medio y alto; estos niveles nos permiten saber cómo influyen en nuestra vida (41).

### **Demográfico:**

En su diccionario de las Naciones Unidas demografía es un estudio científico que abarca la dimensión, estructura, caracteres general y evolución de la población humana (42).

#### **2.2.2.2. Factores cognitivos:**

Los tres elementos en la obtención del conocimiento son: Un objeto de estudio, un sujeto y el saber. En los poblados, las madres poseen un conocimiento natural como resultado de las interacciones con el equipo de salud, mostrando conocimientos empíricos sobre las vacunas. Por este motivo las madres mostraron un dicho conocimiento con las interacciones sociales y con grupos familiares, compartiendo ideas, experiencias y vivencias; esto constituyó el punto inicial del conocimiento científico, tomando contacto con la realidad en cómo prevenir las enfermedades por las vacunas, participando en actividades de enseñanza y aprendizaje contextualizada por el programa

educativo para profundizar sus conocimientos sobre las vacunas, enfatizando el esquema de vacunación infantil para la protección de ciertas enfermedades (43)

Las madres y el equipo de salud comunitario establecen relaciones donde se proporciona logros de contenidos educativos incentivando y fomentando la participación activa de las estrategias de enseñanzas que incentivan lo importante que son las vacunas en sus hijos insistiendo la necesidad de cumplir el programa ampliado de vacunación y el esquema de vacunación para poder contribuir a la mejora del nivel de salud de la comunidad, evitando algunas enfermedades que se pueden prevenir con las vacunas, ya que, hay varias personas que desconocen el programa de inmunoprevenibles, además, esto debe ser promovido por la enfermería comunitaria para planificar o programar conductas de salud. (12)

Las actividades concretadas por las acciones del equipo de salud en la educación son para fortalecer el conocimiento de las madres sobre la necesidad de la inmunización, la toma de conciencia fundamental, participación y aceptación en las actividades de vacunación para contribuir a la reducción de los acontecimientos que traen algunas enfermedades prevenibles por las vacunas (12)

El conocimiento de las madres sobre el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), son referentes con las

respuestas dadas por las madres de la comunidad sobre la vacunación de sus hijos. Lo cierto es que resulta importante planificar las acciones educativas que aborden las medidas de seguridad para la salud a nivel de las madres de la comunidad, ya que, deben estar informadas de los diferentes programas de salud, esencialmente los que están relacionados con el PAI (12)

Para la aceptación de la vacuna frecuentemente se requiere la información y motivación de la población. Los conocimientos que tenga cada persona sobre la vacuna influyen de forma importante en su decisión mediante la susceptibilidad ante la enfermedad que se pretende prevenir y la utilidad que esta va a tener a nivel personal. Los aspectos sobre la información, en conjunto con las investigaciones de los dogmas (a veces equivocadas) y actitudes del sujeto, pueden mejorar la aprobación de la inmunización. (12)

### **2.2.2.3. Factores Institucionales:**

Factor Institucional: Esto habla sobre la labor de una entidad privada o pública que proporciona servicios como el de salud, atención al paciente, factores que se relacionan para no acudir al centro de salud y de esta manera no lleven a vacunar a sus niños; por ende, se debe manifestar información sobre las vacunas para que se conozca la importancia de que el niño debe estar inmunizado (44).

### **2.3. Marco conceptual**

**FACTORES:** Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.

**FACTORES SOCIALES:** Es la unión y relación entre lo social y lo cultural interrelacionados o entrelazados<sup>68</sup> e interdependientes de tal manera que pasamos a hablar de una nueva realidad sociocultural que integra sociedad y cultura.

**FACTORES PERSONALES:** Son el conjunto de actitudes que podemos cambiar de forma consciente.

**FACTORES INSTITUCIONALES:** Son causas inherentes a los centros de salud que pueden impedir, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no a los centros de vacunación

**ADHERENCIA AL ESQUEMA:** Se define como la asistencia de los padres o madre al servicio de vacunación para inmunizar al lactante exactamente al cumplir la edad correspondiente para las dosis del niño y como señala el esquema de vacunación establecidas en las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI) el mismo que se evidencia en el carnet de vacunación.

**NO ADHERENCIA AL ESQUEMA:** Niño que no ha recibido las vacunas del esquema nacional de inmunización según el cronograma estipulado para su edad.

**ABANDONO:** se refiere a aquellas personas que inician su esquema de vacunación, pero no lo completan.

**DESERCIÓN:** Expresa el porcentaje de niños (as) que recibieron la primera dosis de una vacuna y que no completaron el esquema mínimo de vacunación con tres dosis, para que estén protegidos.

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

ESQUEMA DE VACUNACIÓN, es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones.

RETRASO EN LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS, es cuando la aplicación de un biológico se lleva a cabo un mes después de la fecha indicada.

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS**

#### **3.1. Hipótesis general**

Existe relación directa y significativa entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

#### **3.2. Hipótesis específicas**

- Existe relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.
- Existe relación directa y significativa entre los factores cognitivos y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.
- Existe relación directa y significativa entre los factores institucionales y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

### **3.3. Variables (definición conceptual y operacionalización)**

**Variable 1:** Factores de riesgo

**Variable 2:** Adherencia al esquema de vacunación

**Operacionalización de variables:**

**VARIABLE 1: FACTORES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factores de riesgo	Son aquellos elementos o componentes que puede supeditar el cumplimiento de un hecho, provocando su transformación. Un factor contribuye a la obtención de un determinado resultado al caer sobre la persona la responsabilidad de los cambios.	Se entiende como factores a todas las causas o eventos puedan estar presentes en la vacunación y que permita completar el esquema, como son los factores institucionales y cognitivos.	Factores sociodemográficos de las madres	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procedencia</li> <li>• Edad</li> <li>• Estado Civil</li> <li>• Grado de Instrucción</li> <li>• Ocupación</li> <li>• Ingreso Económico</li> <li>• Tenencia de la Vivienda</li> </ul>	7 (1,2,3,4,5,6,7)	Factores ausentes	<b>Factores cognitivos</b> Ausentes:9-15 Presentes:16-27 <b>Factores Institucionales:</b> Ausentes:9-18 Presentes:19-27
			Factores cognitivos de las madres	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concepto de vacuna</li> <li>• Creencia sobre la vacuna</li> <li>• Protección de enfermedades</li> <li>• Gratuidad de las vacunas</li> <li>• Vacuna al nacer</li> <li>• Vacuna pentavalente</li> </ul>	9 (1,2,3,4,5,6,7,8,9)	Factores presentes	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edades para vacunarse</li> <li>• Reacciones adversas</li> <li>• Contraindicaciones</li> </ul>			
			Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accesibilidad al centro</li> <li>• Disponibilidad de vacunas</li> <li>• Horario de atención</li> <li>• Trato en la admisión</li> <li>• Tiempo de espera</li> <li>• Información recibida</li> <li>• Información postvacunal</li> <li>• Citas posteriores</li> <li>• Trato de enfermería</li> </ul>	9 (1,2,3,4,5,6,7,8,9)		

**VARIABLE 2: ADHERENCIA AL ESQUEMA DE VACUNACIONES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Adherencia al esquema de vacunación.	Es el grado de cumplimiento de la fecha programada para la administración de la vacuna acorde al esquema fijado por el profesional de salud, según la edad y condición de salud del menor.	Se evalúa	Aceptación y cumplimiento de la programación del esquema de vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cumplimiento al esquema de vacunación</li> </ul>	(1,2,3,4,5,6,7)	Adherencia  No adherencia	<b>Factores cognitivos</b> Ausentes:9-15 Presentes:16-27 <b>Factores Institucionales:</b> Ausentes:9-18 Presentes:19-27
			Rechazo e incumplimiento de la programación del esquema de vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incumplimiento al esquema de vacunación</li> </ul>	9 (1,2,3,4,5,6,7,8,9)		

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. Método de investigación**

##### **4.1.1. Método general:**

La comprobación de los resultados del presente estudio fue realizada aplicando de manera estricta los pasos del método científico, respetando su rigurosidad y sus diferentes etapas (45).

##### **4.1.2. Métodos específicos:**

Entre los métodos específicos aplicados, fue el método cuantitativo ya que permitió evaluar la información utilizando la estadística descriptiva e inferencial, otorgando resultados numéricos dados en indicadores (45)

#### **4.2. Tipo de investigación**

El estudio fue básico, ya que buscó fortalecer y dar a conocer las teorías existentes en relación en diversos factores con la no adherencia al cumplimiento del esquema de vacunaciones. Conduce principalmente a robustecer los conocimientos existentes del problema investigado (46).

Fue transversal, debido a que los datos fueron recolectados en un solo momento en la población o muestra, sin realizar repeticiones (46).

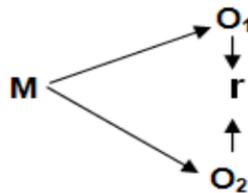
Fue prospectivo evaluando hechos del presente y se avalúan tal como se presentan en la realidad (46).

#### 4.3. Nivel de investigación

El estudio fue de nivel relacional, porque trató de establecer la medición de la fuerza de atracción de los factores con la adherencia al esquema de vacunaciones de los menores de 5 años (46).

#### 4.4. Diseño de la investigación

El diseño es **no experimental, transversal**, de correlación, debido a que no se llevó a cabo la manipulación de variables, se siguió la siguiente gráfica del diseño (46).



**Donde:**

**M** = Muestra en estudio.

**O1** = Observación de la variable 1: Factores de riesgo

**O2** = Observación de la variable 2: Adherencia al esquema de vacunaciones

#### 4.5. Población y muestra

##### 4.5.1. Población

La población de estudio fueron las madres de niños de 0 a 5 años, las mismas que otorgaron la información requerida, dentro el Centro de Salud Azapampa, existe una población de 1192 menores de 0 - 5 años entre niños y niñas, según la oficina de informática telecomunicaciones y

estadísticas de la DIRESA Junín, el estudio se desarrolló con las madres o apoderados de dichos menores, por lo que se considera que la población de estudio es de 1192 madres de los menores de 5 años. (47).

#### 4.5.2. Muestra

##### A. Tipo de muestra:

El tipo de muestreo fue **probabilístico** debido a que se dio la misma oportunidad de participar en el estudio a todos los integrantes de la población, para ello la muestra partió de la aplicación del principio del azar (47).

##### B. Tamaño de muestra

La muestra fue calculada mediante la fórmula de proporciones para variables cualitativas, cuya fórmula estadística es la siguiente: (47)

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

##### Donde:

- **N** = Tamaño poblacional es de 1192 madres de menores de 5 años atendidos en el C.S. Azapampa.
- **Z $\alpha$**  = 95% de NC. lo que equivale a 1,96 de estandarización.
- **p** = Probabilidad de éxito para encontrar la característica en estudio, es del 44% de no adherencia al cumplimiento del esquema de vacunaciones tomada del antecedente de Algendones M. en su tesis “Factores socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, Centro de Salud Los Olivos, 2018”.

- **q** = Probabilidad de fracaso estimado  $1 - p = 66\%$
- **d** = Margen de error de muestreo será de 0,05.

Los valores que se consideraron fueron reemplazados en la fórmula mencionada, quedando una muestra de 324,88, redondeando el valor muestral, se tiene una muestra de 325 madres con sus menores de 5 años (47).

### **C. Técnica de muestreo**

Fue el muestreo sistematizado, debiendo calcular la constante  $k$ , en función a la siguiente fórmula  $k = N/n$ ; para tener que identificar sistemáticamente a un menor de 5 años y a su respectiva madre que lo llevó a vacunar (47).

$$K = 1192/325 = 3.66 = 4$$

El valor de la constante determinó que se seleccionó cada 4 menores de 5 años y sus respectivas madres, fueron encuestados (47).

### **D. Criterios de inclusión y exclusión de la muestra**

#### **Criterios de inclusión:**

- Menores de 5 años que asistieron al CS de Azapampa, para recibir atención en distintos servicios.
- Menores de 5 años que estuvieron presentes con sus respectivas madres o cuidadores mayores de edad.
- Menores de 5 años cuyas madres permitieron que sus menores hijos conformen parte de este estudio a través del consentimiento y el asentimiento informados.
- Menores de 5 años que acudieron al CS con su tarjeta de control de CRED.

- Menores de 5 años que recibieron atención en el CS desde hace 12 meses, o que hayan sido reportados desde el nacimiento.

**Criterios de exclusión:**

- Menores de 5 años que se encontraron con problemas de salud que limitaron la vacunación por prescripción médica.

#### **4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **4.6.1. Técnicas de recolección de datos**

- Para valorar los factores de riesgo, se utilizó la técnica encuesta que fue dirigida a las madres o cuidadores de los menores de 5 años que asistieron al Centro de Salud Azapampa durante el periodo de estudio (48)
- Para valorar la adherencia se usó la técnica Análisis documental, mediante la revisión de la fuente de información, que para este caso fue la Tarjeta de Control de Crecimiento y Desarrollo, donde, además, de la información del estado nutricional del menor y de su perfil de desarrollo psicomotor, también se registran las vacunas que el menor recibe desde su nacimiento (48).

##### **4.6.2. Instrumentos de recolección de datos**

- Para valorar los factores de riesgo se utilizó el instrumento denominado: “Inventario de factores de riesgo para evaluar el cumplimiento del esquema de inmunización en las madres”.

El instrumento consta de tres dimensiones con 25 ítems en total y con alternativas múltiples, las dimensiones que consideró son las siguientes:

- Dimensión 1: Factores sociodemográficos: presenta 7 ítems (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7).

- Dimensión 2: Factores cognitivos: presenta 9 ítems (8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16).
- Dimensión 3: Factores institucionales: presenta 9 ítems (17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25).

El valor final de la valoración de los factores determinó si estos estuvieron ausentes o presentes.

- Para valorar la adherencia al esquema de vacunación se utilizó el instrumento que se denomina: “Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones”, el instrumento consta de 2 partes:

Primero considera el anexo 4(B) con la información solicitada de 9 vacunas (BCG, Hepatitis B, Antipolio, Pentavalente, Reacciones adversas, Rotavirus, Neumococo, Influenza, Población en riesgo) y sus respectivas dosis, para identificar que dosis recibió el menor.

En segundo lugar, se consideró el anexo 4(C) con la identificación del cumplimiento de las vacunas indicadas en los ítems 1º, 11, 12 y 13. Clasificados de acuerdo con la edad 11 meses, 15 meses, 18 meses y mayor de 18 meses.

Considerando la situación sanitaria de pandemia, para la recolección de datos se hizo uso de las medidas de bioseguridad y del cumplimiento de las normas utilizadas en la atención al paciente del Centro de Salud Azapampa, en este Centro de Salud, se ha adecuado los espacios más seguros y los pasos desde la llegada de los pacientes, en primer lugar, solo se aceptó que el niño asista a la estrategia de vacunaciones, solo con un acompañante, de preferencia con la madre. Para su ingreso, ella tiene que portar el carnet de vacunaciones y debe llevar doble mascarilla y en la

entrada tiene que pasar por el uso de los dispensadores de gel hidroalcohólico. Se tienen mamparas en las ventanillas de atención y los espacios se han adecuado para tener el aforo necesario para mantener las distancias debidamente señalizadas, así mismo se han marcado las sillas que deben ocupar las madres.

Antes de la encuesta, se aseguró que las madres estén con sus dos mascarillas correctamente colocadas y se le invitará a que tome asiento en un ambiente que se solicitó para que sirva solo para la recolección de datos, y solo se permitió el acceso a una madre con su respectivo menor, la tesista hizo uso de las normas de bioseguridad respectiva, como es el uso de dos mascarillas quirúrgicas, lentes, gorro, mandilón y botas, ya que permaneció durante 8 horas por 5 días en el ambiente destinado del centro de Salud Azapampa.

### **Validez**

La validez del instrumento “Inventario de factores de riesgo para evaluar el cumplimiento del esquema de inmunización en las madres”, fue mediante la opinión de juicio de expertos, habiendo consultado a tres expertos los que evaluaron la matriz de consistencia, la operacionalización de variables, el instrumento de recolección de datos, como producto de dicha evaluación, los expertos dieron su opinión en un formato que se expone en anexos.

La validez del instrumento “Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones”, también fue evaluado mediante la validez

de contenido con la opinión del juicio de expertos, cuyos formatos figuran en anexos.

### **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento “Inventario de factores de riesgo para evaluar el cumplimiento del esquema de inmunización en las madres”, fue comprobada mediante el análisis de coeficiente de confiabilidad por mitades, donde los datos para el estudio piloto fueron tomados de 20 madres de familia con sus respectivos menores, que acudieron a la Estrategia de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Pucará, el resultado de dicha correlación, presentó un índice de repetibilidad de 0,814, valor considerado suficiente para determinar la confiabilidad del instrumento.

En caso de la confiabilidad del instrumento “Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones”, resultó un coeficiente de fiabilidad por correlación por mitades de 0,916.

## **4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

### **4.7.1. Procesamiento de datos**

Una vez recolectada la información, se procedió a la elaboración de la tabulación de la información según las alternativas de respuesta, esta codificación es importante a ser considerada en la definición de variables para elaborar la base en un software. (47).

### **4.7.2. Análisis descriptivo**

Una vez conformada la base de datos, se procedió a elaborar el análisis estadístico descriptivo, principalmente tablas de frecuencia

simples y de contingencia, además de figuras estadísticas para cada factor evaluado. (47)

#### **4.7.3. Análisis inferencial**

Para la prueba de contrastación de hipótesis, se procedió a calcular el coeficiente de correlación mediante el uso del estadígrafo Rho de Spearman, a fin de evaluar la fuerza de atracción entre los factores evaluados y la falta de adherencia al cumplimiento del esquema de vacunaciones. La significancia estadística para determinar el grado de relación estuvo dada por el nivel de error alfa = 0,05. (47).

#### **4.8. Aspectos éticos de la investigación**

En este estudio se tomó en cuenta de manera rigurosa los principios éticos que rigen toda investigación científica, para ello se aplicaron los principios declarados de manera obligatoria por el Reglamento de investigación de la UPLA donde cita al artículo 27° y el artículo 28°. (49)

En cumplimiento al artículo 27°:

Se practicó la protección a los menores y a sus respectivas madres, debiendo respetar de manera estricta las normas de bioseguridad para evitar la transmisión del COVID-19, por encontrarnos en tiempo de pandemia, para ello se dieron los materiales necesarios de bioseguridad a las madres y a los menores a fin de que se utilicen durante la recolección de datos. Como tesistas de la profesión de enfermería, se garantiza el dominio del cumplimiento de las normas de bioseguridad aprendidos desde los primeros ciclos de carrera. (49)

Se informó a las madres sobre el estudio a desarrollarse, los beneficios que se desprende de este estudio para la población usuaria y para los niños

menores de 5 años, a fin de solicitarle el consentimiento informado, y ofrecerle la posibilidad de poder retirarse de esta investigación en el momento que lo considere oportuno,

Este estudio no realiza prácticas que dañen a los menores de 5 años, ni a sus madres, así como tampoco al medio ambiente, por el tipo de investigación es estudio es observacional.

Los autores del estudio asumen con responsabilidad los alcances, las consecuencias y repercusiones que se desprenderán de esta investigación, es fundamental conocer las razones que ponen en riesgo la vida de los menores y por ello se asumirá responsablemente la información que se desprenda de este estudio, el uso principal de los resultados fueron canalizar y diseñar las estrategias para un adecuado cumplimiento del esquema de vacunaciones.

Otro aspecto que es necesario declarar, es el compromiso de garantizar con la presentación de información veraz, fidedigna y demostrable en el estudio, tanto a nivel de los datos que se recolectaron con los instrumentos de investigación, así como también de la información que fundamente el marco teórico y metodológico. (49)

En cumpliendo del artículo 28°:

Como se evidencia, este artículo tiene relación dinámica con el artículo 27°, es por ello que se resaltan aspectos que no se plantearon anteriormente

El estudio esta referido a una de las líneas de investigación de la escuela de enfermería, situado en la línea de Salud Pública.

Los procedimientos metodológicos fueron garantizados mediante las revisiones rigurosas de las diferentes instancias que evaluó el proyecto y la tesis.

Por otro lado, se respetó el anonimato de la información brindada, así como también se firmó el compromiso de la confidencialidad, asumiendo el pleno respeto por la información brindada.

Asimismo, se declaró el cumplimiento con los principios de la investigación científica, como veracidad, fidelidad, control de sesgos y confusiones, y se evitará cometer errores éticos como plagio, desconocimiento de las fuentes de autoría, modificación de información, alteración de datos.

## **CAPÍTULO V**

### **RESULTADOS**

Los resultados fueron obtenidos de 325 niños con sus madres, que visitaron el Centro de Salud Azapampa. Se evaluaron los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales que están presentes en relación con la Adherencia al a las vacunas de los menores evaluados en el CS. Primero se presentan los resultados descriptivos y luego los resultados inferenciales o de prueba de hipótesis.

### 5.1. Resultados descriptivos:

TABLA N° 03

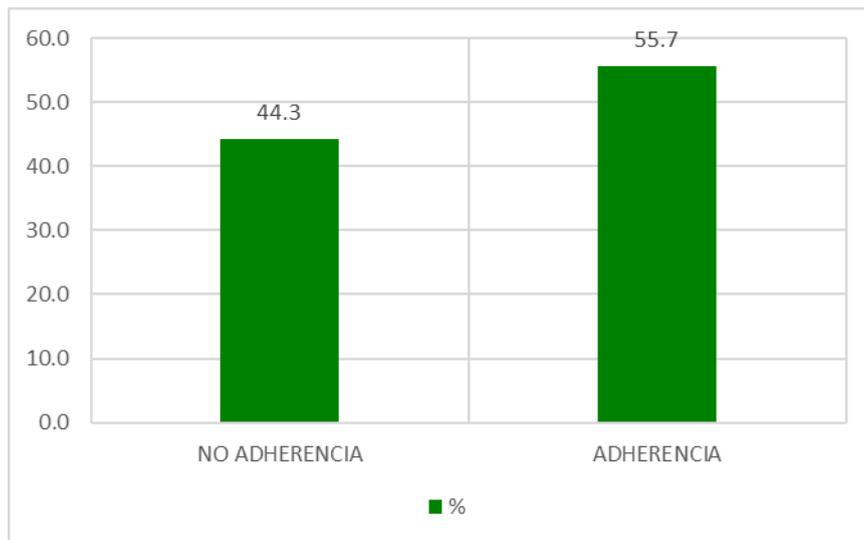
**Adherencia al esquema de vacunación de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

Adherencia al esquema de vacunación	N	%
NO ADHERENCIA	144	44.3
ADHERENCIA	181	55.7
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100.0</b>

La evaluación de la adherencia a la vacunación fue de 55,7%, el 44,3% de las madres incumplen con el esquema de vacunaciones.

FIGURA N° 02

**Adherencia al esquema de vacunación de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**



**TABLA N° 04****Factores sociodemográficos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		N	%
Procedencia	Sierra	309	95.1
	Selva	16	4.9
	Costa	0	0
Edad	De 18 a 29 años	196	60.3
	De 30 a 39 años	82	25.2
	Más de 40 años	47	14.5
Estado civil	Soltera	91	28
	Conviviente	206	63.4
	Casada	28	8.6
Grado de instrucción	Primaria	123	37.8
	Secundaria	178	54.8
	Técnico	21	6.5
	Superior	3	0.9
Ocupación	Dependiente	58	17.8
	Ama de casa	258	79.4
	Independiente	9	2.8
Ingreso económico	De 300 a 800 soles	294	90.5
	De 800 a 1000 soles	25	7.7
	Mayor de 1000 soles	6	1.8
La casa donde vive usted es:	Compartida	146	44.9
	Alquilada	82	25.2
	Propia	97	29.8

Las características de los factores sociodemográficos muestran que el 95.1% de las madres proceden de la sierra, la edad del 60.3% de las madres son jóvenes de 18 a 29 años, y un 25% son de 30 a 39 años, el estado civil del 63,4% de madres es de convivencia, las casadas llegan a 8,6%, el grado de instrucción del 54,8% de madres es de secundaria, seguido del 37,8% de nivel primaria, la ocupación de la mayoría de madres es de amas de casa con el 79,4%, el ingreso económico del 90,5% de madres oscila entre 300 a 800

soles, la vivienda donde habita el 44,9% de madres es compartida, del 29,8% es propia y del 25,2% es alquilada.

**FIGURA N° 03**

**Factores sociodemográficos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

MU

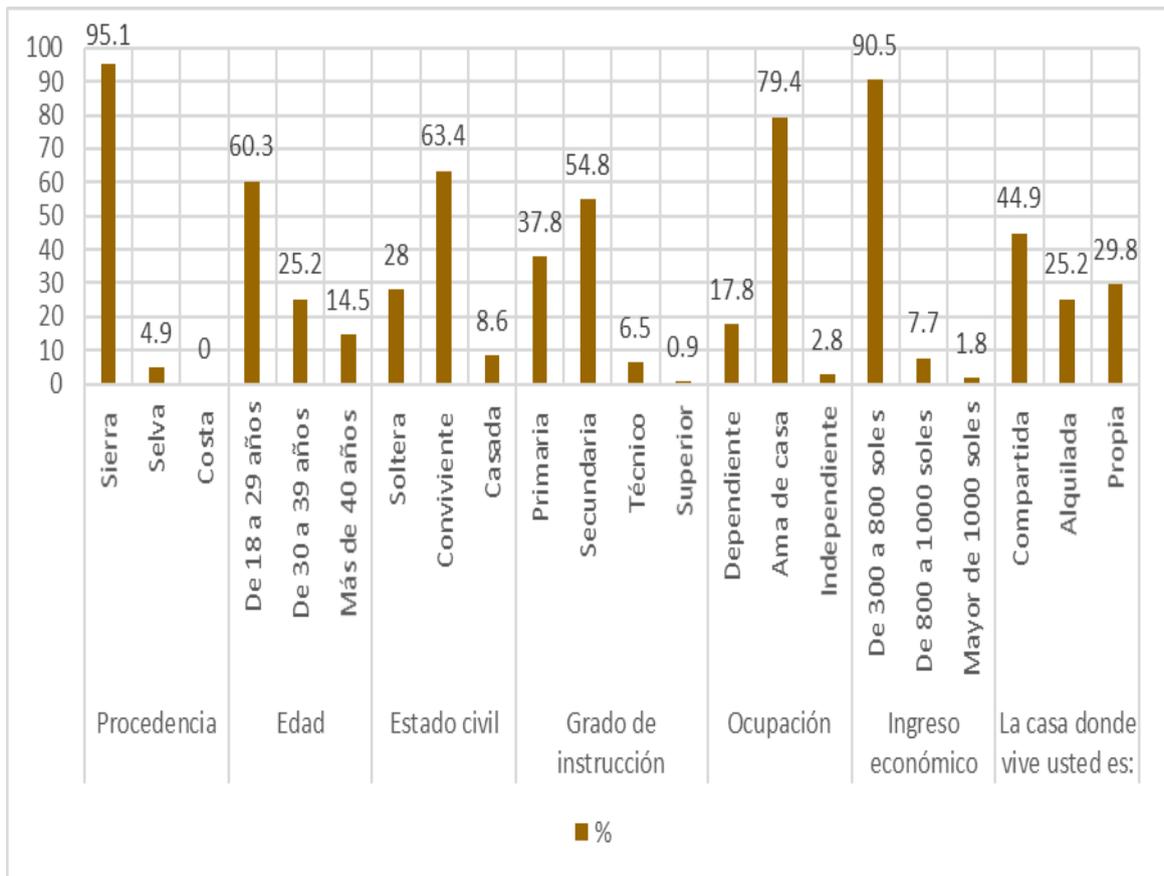


TABLA N° 05

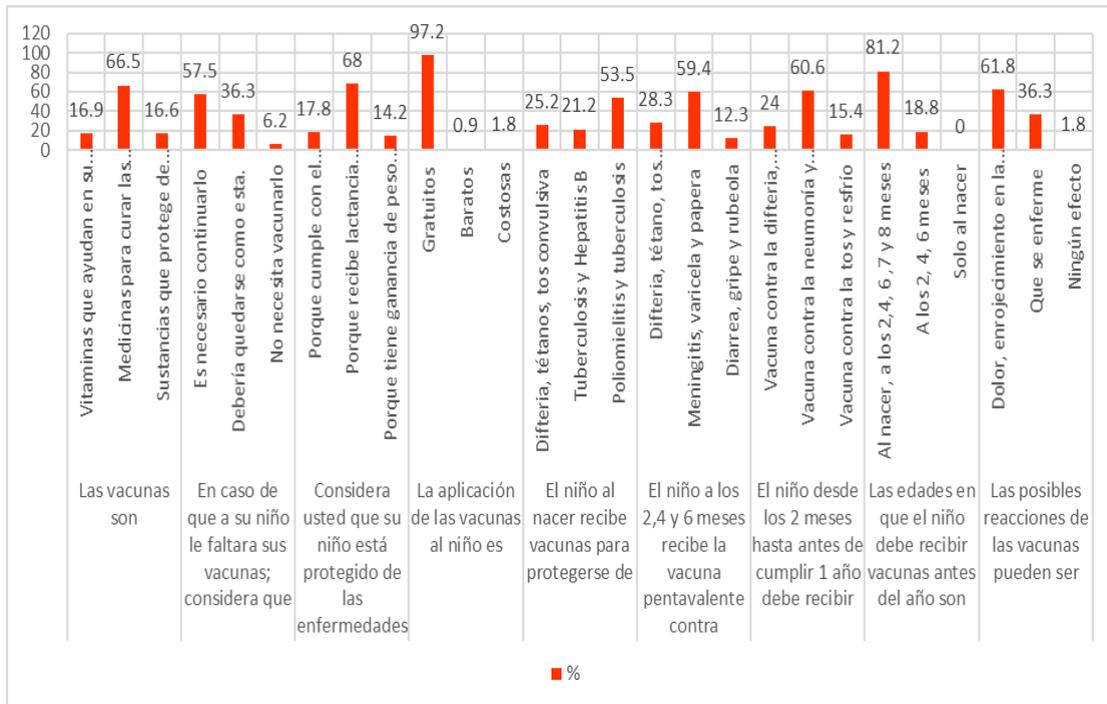
**Factores cognitivos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

FACTORES COGNITIVOS		N	%
Las vacunas son	Vitaminas que ayudan en su crecimiento	55	16.9
	Medicinas para curar las enfermedades	216	66.5
	Sustancias que protege de algunas enfermedades graves	54	16.6
En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; considera que	Es necesario continuarlo	187	57.5
	Debería quedarse como esta.	118	36.3
	No necesita vacunarlo	20	6.2
Considera usted que su niño está protegido de las enfermedades	Porque cumple con el calendario de vacunación	58	17.8
	Porque recibe lactancia materna exclusiva	221	68
	Porque tiene ganancia de peso adecuado	46	14.2
La aplicación de las vacunas al niño es	Gratuitos	316	97.2
	Baratos	3	0.9
	Costosas	6	1.8
El niño al nacer recibe vacunas para protegerse de	Difteria, tétanos, tos convulsiva	82	25.2
	Tuberculosis y Hepatitis B	69	21.2
	Poliomielitis y tuberculosis	174	53.5
El niño a los 2,4 y 6 meses recibe la vacuna pentavalente contra	Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, meningitis	92	28.3
	Meningitis, varicela y papera	193	59.4
	Diarrea, gripe y rubeola	40	12.3
El niño desde los 2 meses hasta antes de cumplir 1 año debe recibir	Vacuna contra la difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, meningitis, poliomielitis neumonía, diarrea grave y contra la gripe	78	24
	Vacuna contra la neumonía y diarrea	197	60.6
	Vacuna contra la tos y resfrío	50	15.4
Las edades en que el niño debe recibir vacunas antes del año son	Al nacer, a los 2,4, 6,7 y 8 meses	264	81.2
	A los 2, 4, 6 meses	61	18.8
	Solo al nacer	0	0
Las posibles reacciones de las vacunas pueden ser	Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre	201	61.8
	Que se enferme	118	36.3
	Ningún efecto	6	1.8

Las características más importantes del factor cognitivo respecto a las vacunas, muestran el desconocimiento de las madres al definir las vacunas, ellas señalan que las vacunas son “Medicinas para curar las enfermedades” en un 66.5%; respecto a la pregunta “En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; considera que”, el 57,5% refieren que es necesario continuarlo, asimismo respecto a la pregunta “Considera usted que su niño está protegido de las enfermedades”, solo el 17,8% responden que se debe al cumplimiento del calendario de las vacunas, el 97,2% reconoce la gratuidad de las vacunaciones, el 53,5% de las madres opinan que los niños al nacer reciben vacunas para protegerse de poliomielitis y tuberculosis, el 81,2% de madres opinan que las edades para vacunar a los menores antes del año son al nacer, a los 2,4, 6, 7 y 8 meses, el 61,8% refieren que las posibles reacciones a las vacunas son dolor, enrojecimiento de la zona de aplicación y fiebre.

**FIGURA N° 04**

**Factores cognitivos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**



**TABLA N° 06**

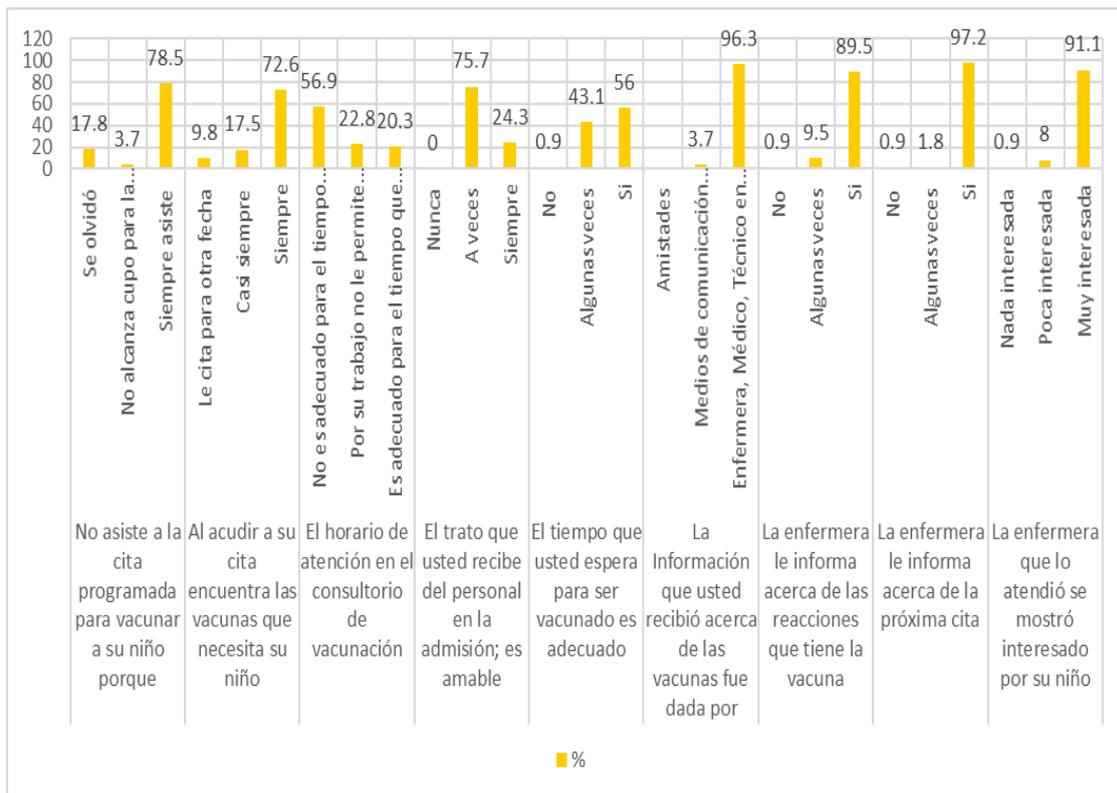
**Factores institucionales de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

FACTORES INSTITUCIONALES		N	%
No asiste a la cita programada para vacunar a su niño porque	Se olvidó	58	17.8
	No alcanza cupo para la vacunación	12	3.7
	Siempre asiste	255	78.5
Al acudir a su cita encuentra las vacunas que necesita su niño	Le cita para otra fecha	32	9.8
	Casi siempre	57	17.5
	Siempre	236	72.6
El horario de atención en el consultorio de vacunación	No es adecuado para el tiempo que usted tiene	185	56.9
	Por su trabajo no le permite asistir	74	22.8
	Es adecuado para el tiempo que usted tiene	66	20.3
El trato que usted recibe del personal en la admisión; es amable	Nunca	0	0
	A veces	246	75.7
	Siempre	79	24.3
El tiempo que usted espera para ser vacunado es adecuado	No	3	0.9
	Algunas veces	140	43.1
	Si	182	56
La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por	Amistades		
	Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)	12	3.7
	Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería	313	96.3
La enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna	No	3	0.9
	Algunas veces	31	9.5
	Si	291	89.5
La enfermera le informa acerca de la próxima cita	No	3	0.9
	Algunas veces	6	1.8
	Si	316	97.2
La enfermera que lo atendió se mostró interesado por su niño	Nada interesada	3	0.9
	Poca interesada	26	8
	Muy interesada	296	91.1

El 17,8% refieren que no visitan el programa para recibir la vacuna por olvido, el 57% de madres indican que el horario es inadecuado, 89,5% de madres indican que los profesionales de enfermería si les informas sobre las reacciones de la vacuna, el 97,2% refieren que son informadas de la próxima cita, y el 91,1% de madres refieren que se muestran muy interesadas en la atención al niño.

**FIGURA N° 05**

**Factores institucionales de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**



**TABLA N° 07**

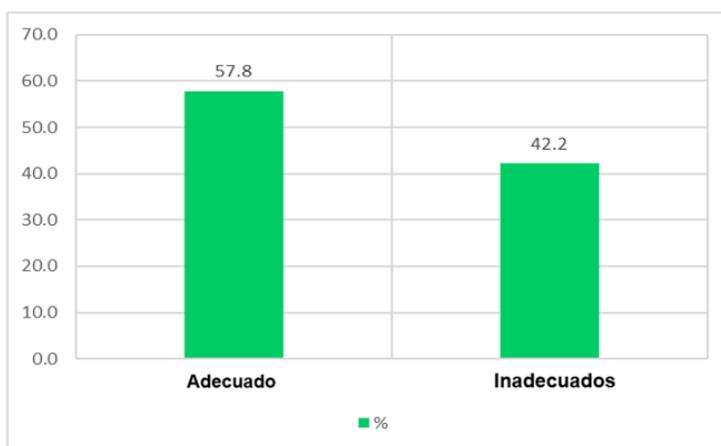
**Presencia de factores cognitivos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022**

<b>Factores cognitivos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Adecuados	188	57.8
Inadecuados	137	42.2
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100.0</b>

La evaluación de los conocimientos sobre las características de la vacunación del menor, muestran que estos son inadecuados en el 42,2%, en tanto que el 57,2% presenta conocimientos adecuados.

**FIGURA N° 06**

**Presencia de factores cognitivos de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022**



**TABLA N° 08**

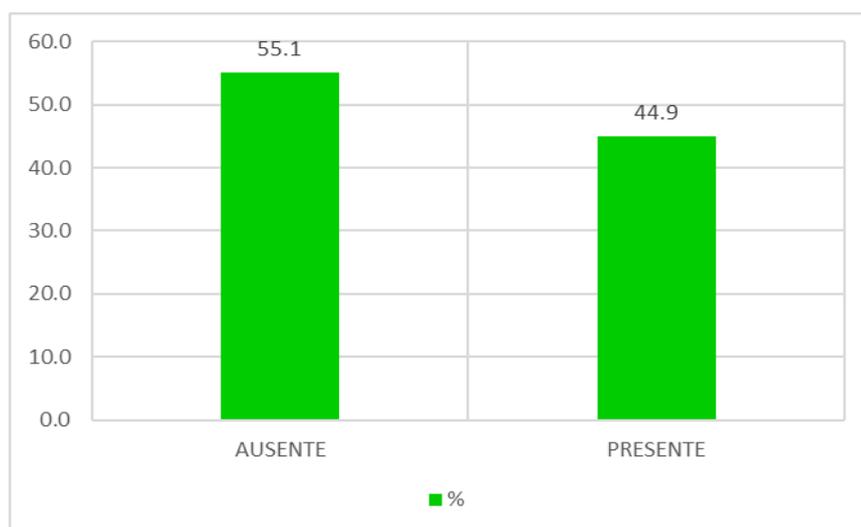
**Presencia de factores institucionales de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

<b>Factores institucionales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
AUSENTE	179	55.1
PRESENTE	146	44.9
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>100.0</b>

El 44,9% de madres presentan factores institucionales con relación al abandono del esquema de vacunaciones, como el horario establecido, la ausencia de las explicaciones sobre las reacciones, la ausencia de vacunas para el momento de la visita.

**FIGURA N° 07**

**Presencia de factores institucionales de las madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**



## **5.1. Resultados inferenciales:**

### **COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL:**

#### **a). Planteamiento de hipótesis general:**

Ho: No existe relación directa y significativa entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

H1: Existe relación directa y significativa entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.

#### **b). Se eligió el nivel de significancia (también denominado alfa o $\alpha$ )**

Se elige el nivel de confianza con un margen de error de 0,05.

#### **c). Análisis estadístico**

Debido a que los datos corresponden a variables categóricas, de naturaleza dicotómica, Teniendo en cuenta la construcción de la tabla de contingencias y el cálculo de los grados de libertad (gl), la relación por dependencia fue medida mediante el análisis de  $\chi^2$  de independencia.

**TABLA N° 09**

**Relación entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

		Factores de riesgo			Total
		AUSENTE	PRESENTE		
Adherencia al esquema de vacunación	NO ADHERENCIA	N	26	118	144
	ADHERENCIA	%	8,0%	36,3%	44,3%
	ADHERENCIA	N	100	81	181
		%	30,8%	24,9%	55,7%
Total	N	126	199	325	
	%	38,8%	61,2%	100,0%	

**Pruebas de chi-cuadrado**

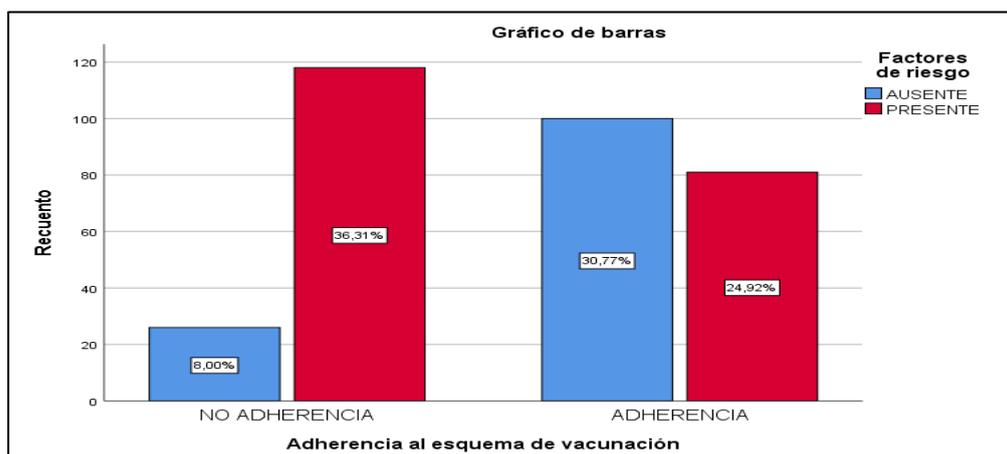
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	48,733 <sup>a</sup>	1	,000		
Corrección de continuidad	45,179	1	,000		
N de casos válidos	325				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 55,83.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

**FIGURA N° 08**

**Relación entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**



Según la tabla tetralógica de contingencia, de la relación se observa que 44,3% de las madres no presentaron adherencia, de este grupo 36,3% señalaron que presentan algún factor de riesgo. La relación fue comprobada mediante el análisis de  $\chi^2$  resultando un  $\chi^2$  calculado de 46,733, con un grado de libertad, y un p valor de 0,000.

**d). Toma de decisiones**

Al obtener un resultado cuyo valor de p es menor a 0,05; se decide rechazar la  $H_0$ , con una probabilidad menor a 0.05.

**e). Interpretación**

Se decide aceptar la relación entre la presencia de factores de riesgo y la adherencia al esquema de vacunación, donde a mayor frecuencia de factores, mayor es la ausencia de adherencia al esquema de vacunaciones.

## **PARA LAS HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:**

### **a). Planteamiento de hipótesis específica 1:**

Ho: “No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022”.

H1: “Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022”.

### **b). Nivel de significancia**

**Se optó por el nivel de confianza al  $65^a < 4$**

### **c). Se eligió el tipo de análisis estadístico para contrastar la hipótesis**

La asociación fue comprobada mediante el uso del análisis de  $X^2$  que parte de la siguiente tabla de contingencias.

**TABLA N° 10**

**Relación entre los factores sociodemográficos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		Adherencia al esquema de vacunación		Xi 2	P valor
		No adherencia	Adherencia		
Procedencia	Sierra	42.2%	52.9%	0,002	0,963
	Selva	2.2%	2.8%		
	Costa	0.0%	0.0%		
Edad	De 18 a 29 años	25.8%	34.5%	0,891	0,641
	De 30 a 39 años	12.3%	12.9%		
	Más de 40 años	6.2%	8.3%		
Estado civil	Soltera	13.5%	14.5%	0,991	0,609
	Conviviente	27.4%	36.0%		
	Casada	3.4%	5.2%		
Grado de instrucción	Primaria	15.1%	22.8%	2,382	0,497
	Secundaria	25.2%	29.5%		
	Técnico	3.4%	3.1%		
	Superior	0.6%	0.3%		
Ocupación	Dependiente	10.5%	7.4%	8,309	0,016
	Ama de casa	32.0%	47.4%		
	Independiente	1.8%	0.9%		
Ingreso económico	De 300 a 800 soles	39.4%	51.1%	1,424	0,491
	De 800 a 1000 soles	3.7%	4.0%		
	Mayor de 1000 soles	1.2%	0.6%		
La casa donde vive usted es:	Compartida	20.9%	24.0%	0,556	0,757
	Alquilada	10.8%	14.5%		
	Propia	12.6%	17.2%		

La relación entre los factores sociodemográficos fue comprobada mediante el análisis de  $\chi^2$  resultando un  $\chi^2$  calculado distinto para cada factor, así tenemos que para:

- Para procedencia el  $\chi^2 = 0,002$ ; con un grado de libertad y el p valor = 0,963
- Para la edad el  $\chi^2 = 0,891$ ; con un grado de libertad y el p valor = 0,641
- Para el estado civil el  $\chi^2 = 0,991$ ; con un grado de libertad y el p valor = 0,609

- Para el grado de instrucción el  $X^2 = 2,382$ ; con un grado de libertad y el p valor = 0,497
- Para ocupación el  $X^2 = 8,309$ ; con un grado de libertad y el p valor = 0,016
- Para el ingreso económico el  $X^2 = 1,424$ ; con un grado de libertad y el p valor = 0,491
- Pertenencia de la casa donde vive el  $X^2 = 0,556$ ; con un grado de libertad y el p valor = 0,757

**d). Toma de decisiones**

En la mayoría de los factores evaluados se obtuvo un resultado cuyo valor de p es mayor a 0,05; por lo tanto, se decide aceptar la  $H_0$ , con una probabilidad mayor a 0.05 de nivel de confianza. Solo para el factor de ocupación se presentó un nivel de  $p < 0.05$ ; y un  $X^2$  de 8.309; por lo que para la ocupación se rechaza la  $H_0$  y se acepta que la ausencia de adherencia al esquema de vacunaciones se encuentra relacionado con la ocupación de la madre.

**e). Interpretación**

Se decide rechazar la relación entre la presencia de factores sociodemográficos de riesgo y la adherencia al esquema de vacunaciones, donde se comprobó que los factores sociodemográficos no se encuentran relacionados con la ausencia de adherencia al esquema de vacunaciones.

### a). Formulación de hipótesis 2

Ho: “No existe relación directa y significativa entre los factores cognitivos y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022”.

H1: “Existe relación directa y significativa entre los factores cognitivos y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022”.

### b). Nivel de confianza

El nivel de confianza fue del 5%.

### c). Análisis estadístico:

Se midió la relación por dependencia mediante el análisis de  $\chi^2$  de independencia.

**TABLA N° 11**

**Relación entre los factores cognitivos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

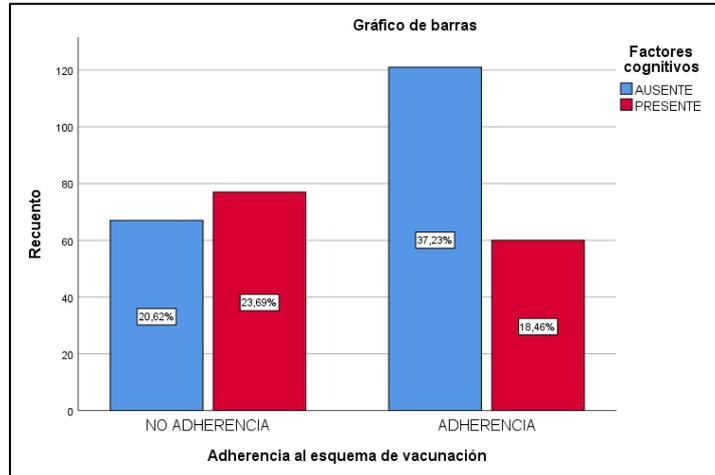
		Factores cognitivos		Total	
		AUSENTE	PRESENTE		
Adherencia al esquema de vacunación	NO	N	67	77	144
	ADHERENCIA	%	20,6%	23,7%	44,3%
	ADHERENCIA	N	121	60	181
		%	37,2%	18,5%	55,7%
Total	N	188	137	325	
	%	57,8%	42,2%	100,0%	

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significació n asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,584 <sup>a</sup>	1	,000		
Corrección de continuidad	12,763	1	,000		
N de casos válidos	325				

**FIGURA N° 09**

**Relación entre los factores cognitivos y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**



De la relación que se observa según la tabla tetralógica de contingencia que 44,3% de las madres no presentaron adherencia, de este grupo 23,7% presentan factores de desconocimiento sobre las vacunas. La relación fue comprobada mediante el análisis de  $\chi^2$  de independencia, resultando un  $\chi^2$  calculado de 13,584, con un grado de libertad, y un p valor de 0,000.

**d). Toma de decisiones**

Al obtener un resultado cuyo valor de  $p < 0,05$ ; se decide rechazar la  $H_0$ , con una probabilidad menor a 0.05 de nivel de confianza.

**e). Interpretación**

Se acepta la relación entre la presencia de factores cognitivos y la adherencia al esquema de vacunaciones, donde a mayor frecuencia de desconocimiento sobre aspectos relacionados a la vacuna en menores de 5 años, mayor es la ausencia de adherencia al esquema de vacunaciones.

### a). Planteamiento de hipótesis específica 3:

Ho: “No existe relación significativa entre los factores institucionales y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022”.

H1: “Existe relación significativa entre los factores institucionales y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022”.

### b). Nivel de significancia

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

### c). Análisis estadístico

La relación por dependencia fue medida mediante el análisis de  $\chi^2$  de independencia.

**TABLA N° 12**

**Relación entre los factores institucionales y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**

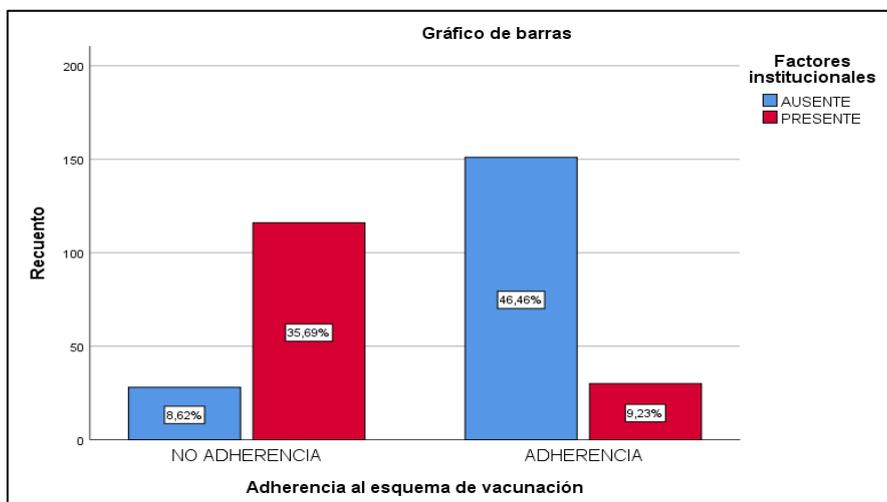
		Factores institucionales		Total	
		AUSENTE	PRESENTE		
Adherencia al esquema de vacunación	NO	N	28	116	144
	ADHERENCIA	%	8,6%	35,7%	44,3%
	ADHERENCIA	N	151	30	181
		%	46,5%	9,2%	55,7%
Total	N	179	146	325	
	%	55,1%	44,9%	100,0%	

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	132,684 <sup>a</sup>	1	,000		
Corrección de continuidad	130,111	1	,000		
N de casos válidos	325				

**Figura N° 10**

**Relación entre los factores institucionales y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022.**



De la relación que se observa según la tabla tetralógica de contingencia que 44,3% de las madres no presentaron adherencia, de este grupo 35,7% señalaron que presentan algún factor institucional que limita el cumplimiento del esquema de vacunaciones. La relación fue comprobada mediante el análisis de  $\chi^2$ , resultando un  $\chi^2$  calculado de 132,684; con un grado de libertad, y un p valor de 0,000.

**d). Toma de decisiones**

Al obtener un resultado cuyo valor de p es menor a 0,05; se decide rechazar la  $H_0$ , con una probabilidad menor a 0.05 de nivel de confianza.

**e). Interpretación**

Se decide aceptar la relación entre la presencia de factores institucionales y la adherencia al esquema de vacunación, donde a mayor frecuencia de factores institucionales, mayor es la ausencia de adherencia al esquema de vacunaciones.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Después de encontrar los resultados sobre los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales presentes en las madres, en relación con la adherencia del esquema de vacunaciones de sus menores hijos, se encontró que no existe adherencia al esquema de vacunaciones en el 44,3% de madres; este porcentaje es elevado, considerando que las vacunas son el principal factor de protección de la presencia de múltiples enfermedades inmunoprevenibles.

La comprobación de la hipótesis general muestra que existe relación directa y significativa entre los factores de riesgo y la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, con un nivel de significancia de 0,000 ( $p < 0,05$ ), habiéndose evaluado factores sociodemográficos, cognitivos maternos y factores institucionales.

Para que se de este resultado negativo, se encontró la presencia de factores diversos que se encuentran relacionados con la condición de incumplimiento al esquema de vacunaciones, así tenemos que dentro de los factores sociodemográficos, la ocupación de la madre es una de las condiciones que no permiten el cumplimiento de las fechas programadas para las vacunas, a pesar que la mayoría de las madres son amas de casa, pero tienen múltiples ocupaciones como amas de casa y eso no les permite cumplir con las vacunas de sus menores hijos, el 17,8% de las madres refieren que laboran en trabajos dependientes dedicadas a contratos en labores agrícolas, son empleadas del estado o de organizaciones privadas, teniendo que desempeñar su labor con un horario de trabajo lo cual no permite llevar a sus menores a sus citas de vacuna programadas, asimismo, el 2,8% de madres realizan actividades independientes como comercio y trabajos agrícolas

de sus propios terrenos, siendo este el motivo de incumplimiento del esquema de vacunaciones de sus menores hijos.

Otro de los factores evaluados fue el factor cognitivo, encontrando un elevado nivel de desconocimiento de aspectos generales sobre las vacunas, así tenemos que el 66,5% de madres opinan que las vacunas son medicinas para curar enfermedades, el 36,3% refieren que no es necesario que el niño cuente con todas las vacunas y un 6,2% refieren inclusive que el menor no necesita vacunarse. El 68% de madres opinan que la lactancia materna es más importante que las vacunas para proteger a sus menores de las enfermedades, el 36,3% de madres opinan que las vacunas provocan enfermedad en los menores. Estas respuestas incorrectas ponen en riesgo elevado de la ausencia de cumplimiento al calendario de vacunaciones de parte de las madres, por lo que se encontró que el factor del conocimiento materno se encuentra relacionado a la ausencia de adherencia al cumplimiento del esquema de vacunaciones de los menores de 5 años. Estadísticamente se encontró un  $p$  valor  $< 0,05$ .

Por otro lado, también se evaluó el factor institucional, encontrando principalmente que el horario de atención no es el adecuado para el 56,9% de madres de familia, además el 22,8% de madres refieren que por sus diferentes labores no pueden acudir en ese horario establecido, además el 75,7% de madres refieren que el trato que reciben del personal de salud en admisión, solo a veces es amable, el 9,8% de madres refieren que al acudir al servicio llevando a su menor para la vacuna, el personal de salud no les atiende realizando reprogramaciones, lo cual dificulta a las madres para que puedan regresar.

El 43,1% de madres refieren que el tiempo que esperan no es el adecuado, suele ser muy prolongado ya que el personal se encuentra ocupado o está ausente. Por estos

hallazgos más significativos encontrados en el factor institucional, se ha llegado a encontrar que este factor se encuentra relacionado estadísticamente con la adherencia al calendario de vacunaciones, con un  $p < 0,05$ .

De acuerdo con los hallazgos encontrados con la comprobación de las hipótesis específicas, en los tres factores evaluados resulta una relación estadísticamente significativa, por lo que esto se relaciona de manera coherente con el hallazgo de la contrastación de la hipótesis general, donde también se aprecia una relación significativa entre las variables evaluadas ( $p < 0,05$ ).

Los resultados son similares a lo reportado por Vallejo R, (5). Quien encontró que el factor más presente en el incumplimiento fue la ocupación de la madre, cuando ella labora ya sea de manera independiente o dependiente, esto limita con la disponibilidad del tiempo para llevar a su menor hijo a las vacunas programadas, para Vallejo R, (5) el 40% de madres no asisten a la programación de la vacuna de sus menores hijos por falta de tiempo.

Asimismo, se encontró similitud con lo encontrado por Salas C, Ibarra I y Pabón J (7), quien, según sus resultados, manifiesta que los factores sociodemográficos como el tiempo disponible, y el factor cognitivo de la madre se encuentran asociados significativamente con el cumplimiento al calendario de vacunaciones, también el autor consultado coincide con señalar que no hay asociación con el aspecto económico.

Asimismo, los hallazgos son coincidentes a lo reportado por Escobar F, Osorio M y De la Hoz F (6), los que encuentran al factor social e institucional como los responsables de la falta de cumplimiento de las vacunaciones.

Cortes R, Fasanando S (12) refieren que existe asociación con el aspecto social e institucional son influyente con el cumplimiento del calendario de vacunaciones, como se observa estos factores asociados coinciden con lo encontrado en este estudio, sin embargo, para este mismo autor el factor económico tiene una fuerte influencia llegando a un 67.3% de responsabilidad de la ausencia de adherencia al calendario.

Igualmente, los resultados encontrados en este estudio son semejantes a lo reportado por Pazos C. (16) quien refiere que el desconocimiento y el aspecto institucional provocan incumplimiento a las vacunas. Existe diferencias con este autor respecto al ingreso económico también se encuentra asociado, este último dato no coincidente con los resultados del presente estudio, ya que en este estudio la falta de adherencia no está relacionada con el nivel económico de la madre.

También se coincide con Gordillo V. (14) quien notifica que el tipo de ocupación materna predispone significativamente a la falta de cumplimiento a las vacunaciones. Señalando que 57% de ellas son amas de casa. Asimismo, reporta que el factor cognitivo está presente en el 32% y el factor institucional están presentes un 51% en madres que no cumplen con el calendario de vacunaciones de sus menores hijos.

También se llegó a coincidir con Algendones M: quien concluye que el aspecto sociocultural se relaciona directamente con la falta de cumplimiento a las vacunas, hallando un RS de .673.

Los hallazgos también fueron contrastados con Bedoya M y Santamaría G (18). Quien estudia la falta de cumplimiento con las vacunas, encontrando 39.5% de incumplimiento, entre los factores asociados reporta el aspecto sociocultural, conocimientos insuficientes, mucho tiempo de espera para la atención, insatisfacción por la atención recibida y poca disponibilidad de los biológicos.

Respecto a la evaluación del factor cognitivo, los hallazgos de este estudio no coinciden con Sampedro J (15), quien reporta que la gran mayoría de madres evaluadas conocen la importancia y otros aspectos sobre las vacunas, en este estudio el nivel de conocimiento es bajo.

Se han encontrado discordancias con lo reportado por Cortes D. y Navarro M, (4) quienes señalan que la edad es un factor importante de incumplimiento, para este estudio la edad no está asociada, asimismo refieren que no todas las madres que recibieron información de los profesionales de enfermería llegan a cumplir con las vacunas,

Asimismo, se encuentran discordancias con Liberata T, (13) quien encontró relación con la edad joven de las madres, a diferencia de este estudio, donde la edad materna no es asociada al incumplimiento de las vacunas.

## CONCLUSIONES

Bajo las condiciones en las que se desarrolló el estudio, se tienen las siguientes conclusiones:

- ✓ Se llegó a demostrar que existe relación significativa de la adherencia al calendario de vacunaciones solo con la ocupación de la madre ( $p < 0.05$ ), sin embargo, los otros factores sociodemográficos, como edad, procedencia, estado civil, ingreso económico y el grado de instrucción, tenencia una vivienda propia donde habita, no están relacionadas con la adherencia del esquema de vacunaciones ( $p > 0.05$ )
- ✓ Se encontró una relación significativa entre los factores cognitivos y la adherencia al esquema de vacunación, mostrándose el desconocimiento sobre aspectos básicos sobre las vacunas en madres de menores de 5 años ( $p < 0.05$ ).
- ✓ Se concluye demostrando que existe asociación significativa entre los factores institucionales y la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores atendidos ( $p > 0.05$ ).

### **Conclusión general:**

- Existe relación entre los factores de riesgo sociodemográficos, cognitivos, e institucionales con la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2022 ( $p < 0.01$ ).

## RECOMENDACIONES

- Al director del Centro de Salud, se recomienda planificar estrategias dirigidas a eliminar el temor por las reacciones de las vacunas mediante acciones educativas e informativas a las madres de familia.
- Al jefe de enfermeros, se recomienda planificar campañas de atención con distintas modalidades, para cumplir la programación de las vacunas de los menores,
- Se recomienda el uso de información gráfica e informativa sobre la importancia del cumplimiento del calendario de vacunaciones en los espacios públicos del Centro de Salud.
- Se recomendó planificar un curso sobre actualización en inmunizaciones para profesionales de enfermería que laboren en el Centro de salud a fin de que se encuentren actualizadas permanentemente con los esquemas y tipos de biológicos utilizados en las vacunas.
- Al personal de enfermería se recomienda reforzar la consejería durante la atención directa, buscando mejorar el conocimiento de la población, así como concientizarla sobre la importancia de las vacunas.
- Al personal de enfermería, se sugiere establecer estrategias de seguimiento efectivas para evitar el incumplimiento de las vacunas.
- A los enfermeros, se recomienda identificar y definir estrategias de atención de seguimiento al menor con incumplimiento al calendario de vacunaciones a fin de garantizar el logro de niños vacunados y protegidos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud “Cobertura vacunal” [En línea] 15 de julio de 2019; fecha de acceso 24 de septiembre del 2019] URL disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
2. Véliz L, Campos C. y Vega P. “Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos”. Rev. Chilena infectología [Internet]. 2016 Feb [citado 2019 Sep 26];33(1):30–7. Disponible: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182016000100005&Ing=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005&Ing=en&nrm=iso&tlng=en)
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. “Inmunización y conflictos” [En línea] 2017; [fecha de acceso 24 de septiembre del 2019] URL disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion/inmunizacion-y-conflictos>
4. Cortes D. y Navarro M. “Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años”. [Tesis de licenciatura] Mendoza, Argentina. Universidad Nacional de Cuyo; 2017. (Citado el 24 de noviembre del 2021) Disponible en: [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf)
5. Vallejo, R. “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil”. [Tesis de licenciatura]. Guayaquil, Ecuador. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. (Citado el 24 de noviembre del 2021) Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10071/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-421.pdf>
6. Escobar F, Osorio M. y De la Hoz F. “Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas”. Revista Panamericana de Salud

- Pública [Internet]; 2018. (Citado el 24 de noviembre del 2021); 41: 123.  
Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpsp/2017.v41/e123/>
7. Salas C, Ibarra I. y Pabón J. “Factores Asociados Al No Cumplimiento Del Esquema Nacional De Vacunación En Niños Menores De 6 Años En El Municipio De Ibagué- Tolima”. [Tesis de licenciatura]. Ibagué, Colombia. Universidad del Tolima; 2017. (Citado el 24 de noviembre del 2021) Disponible en: [FACTORES ASOCIADOS A ESQUEMA DE VACUNACION INCOMPLETO 18052017.pdf \(ut.edu.co\)](https://www.ut.edu.co/FACTORES_ASOCIADOS_A_ESQUEMA_DE_VACUNACION_INCOMPLETO_18052017.pdf)
  8. INEI, ENDES. Informe Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales 2013-2018 - Primer semestre. Perú [Internet]. 2018;148.  
Disponible:  
[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales ENDES Primer Semestre 2018](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018)
  9. Análisis De Situación De Salud Dirección De Redes Integradas De Salud Lima Norte. Disponible en: <http://www.dirislimanorte.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/asis-2018.pdf>
  10. HISMINSA. 2021  
[https://www.youtube.com/watch?v=ri7r8EXWXB0&ab\\_channel=TelesaludMinisterioDeSalud](https://www.youtube.com/watch?v=ri7r8EXWXB0&ab_channel=TelesaludMinisterioDeSalud)
  11. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. Acciones Esenciales en Inmunización: Guía Práctica de Campo. 2007; 2: 16,177.
  12. Cortes R. y Fasanando S. “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Atumpampa, Tarapoto; 2021”. [Tesis de Licenciatura]. Trujillo, Perú.

- Universidad Cesar Vallejo; 2021. (Citado el 24 de noviembre del 2021).  
Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60287/Cortez\\_CR\\_E-Fasanando\\_DS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60287/Cortez_CR_E-Fasanando_DS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Liberata T. “Factores de riesgo prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores en de 5 años a partir de la encuesta demográfica y de salud familiar del año”. [Tesis de Licenciatura]. Lima, Perú. Universidad Ricardo Palma; 2020. (Citado el 24 de noviembre del 2021).  
Disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3439/MED-T030\\_47631474\\_T%20ISIDRO%20R%C3%8DOS%20TRINIDAD%20LIBERATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3439/MED-T030_47631474_T%20ISIDRO%20R%C3%8DOS%20TRINIDAD%20LIBERATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Gordillo V. “Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan- Lima - Norte, 2019”. [Tesis de Licenciatura]. Lima, Perú. Universidad privada Norbert Wiener; 2020.  
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3746/TESIS-GORDILLO%20%20SOTO\\_VER%C3%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3746/TESIS-GORDILLO%20%20SOTO_VER%C3%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Sampedro J. “Factores Que Influyen En El Ausentismo Del Esquema De Vacunación En Niños De 2 A 5 Años Del Centro De Salud 22 De noviembre Milagro”. [Tesis de Maestría]. Milagro, Ecuador. Universidad Estatal de Milagro; 2019. (Citado el 24 de noviembre del 2021). Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5295/1/LISTA-Tesis%20Juliana%20Lisette%20Sampedro%20.pdf>

16. Pazos C. “Factores Asociados Al Cumplimiento Del Esquema De Vacunación En Niños Menores De Cinco Años Del Centro Materno Infantil Pimentel”. [Tesis de licenciatura] Chiclayo, Perú. Universidad Señor de Sipán; 2020. (Citado el 27 de noviembre del 2021) Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7468/Pazos%20Hogu%20adn%20Carla%20Licet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Algendones M. “Factores Socioculturales Y Cumplimiento Del Esquema Nacional De Vacunación En Los Niños Menores De 5 Años, Centro De Salud Los Olivos”. [Tesis de Licenciatura]. Lima, Perú. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. (Citado el 24 de noviembre del 2021). Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3746/TESIS-GORDILLO%20%20SOTO\\_VER%C3%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3746/TESIS-GORDILLO%20%20SOTO_VER%C3%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Bedoya M, Santamaría G. “Factores Asociados Al Incumplimiento Del Esquema De Vacunación En Madres De Niños De 1 A 5 Años En El Centro De Salud San Agustín De Cajas – 2017”. [Tesis de licenciatura] Huancayo, Perú. Universidad Peruana de los Andes; 2018. (Citado el 24 de noviembre del 2021). Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/360/BEDOYA%20M%20c%20SANTAMERIA%20G.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Manual del vacunador. Ministerio de salud de la nación. 2011
20. Plan de acción mundial sobre vacunas 2011 – 2020 [Internet] 2018. [citado, 2018 setiembre 11]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988\\_spa.pdf;jsessionid=5CD28B63E9E62C5F6457BC6C5BCB56A7?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf;jsessionid=5CD28B63E9E62C5F6457BC6C5BCB56A7?sequence=1)

21. Organización mundial de la salud (OMS). Fondo para la primera infancia de las naciones unidas (UNICEF), Banco Mundial. (2010). Vacunas e inmunización. Ginebra: tercera edición. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70116/WHO\\_IVB\\_09.10\\_spa.pdf;jsessionid=CE2E0DA715B7FEDE8E3A15B1B82CEF61?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70116/WHO_IVB_09.10_spa.pdf;jsessionid=CE2E0DA715B7FEDE8E3A15B1B82CEF61?sequence=1)
22. Organización mundial de la salud (OMS). Vacunas [internet] 2018. [citado, 2018 setiembre 11]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/vaccines/es/>
23. Cruz E, Pacheco A. “Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México Federico Gómez”. Aten Fam. 2013. [citado, 2018 setiembre 07]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-causasincumplimiento-retraso-del-esquemaS1405887116300785#elsevierItemBibliografia>
24. Días A. Consultor de salud Familiar y comunitaria OPS/OMS. Perú. [internet] [citado 2018 setiembre07]. Disponible en: [http://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=section&id=134&layout=blog&Itemid=814&limitstart=30](http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=section&id=134&layout=blog&Itemid=814&limitstart=30).
25. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. NTS N° 141- Minsa/ 2018 / DGIESP. [Internet] [citado: 2018 noviembre 01]. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion\\_Ministerial\\_719-2018-MINSA1.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf)
26. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. NTS N° 141 MINSA/2018/DGIESP ago 1, 2018. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>

27. Savoy M. “Introducción a la inmunización” Manual MSD. [Internet] 2018.  
Disponible: <http://www.msmanuals.com/espe/hogar/infecciones/inmunizaci%>
28. NTS N° 141 MINSA/2018/DGIESP
29. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización situación mundial [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2010 [citado 20 de enero de 2019]. 26-28 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862spa.pdf?sequence=1>
30. Resolución Ministerial. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. NTS N° 651- 2016/MINSAV.2. Lima 31 de Agosto del 2016. [Acceso 12 de abril del 2017]. Disponible 154 en: [http://www.regionosaludmoquegua.gob.pe/Salud\\_pers/desap/Inmuniza\\_RM070-2016\\_esquem\\_vac\\_papiloma.pdf](http://www.regionosaludmoquegua.gob.pe/Salud_pers/desap/Inmuniza_RM070-2016_esquem_vac_papiloma.pdf)
31. Manual de Procedimientos Técnicos Sobre las Normas del PAI. “Bioseguridad en la aplicación de las vacunas”. Disponible en: [pai.gov.do/index.php?option=com\\_docman&task=doc](http://pai.gov.do/index.php?option=com_docman&task=doc). Formato de archivo: PDF/Adobe Acrobat 2008. Consultado 01 de abril del 2017
32. Vacunas. Principios y recomendaciones generales. [Página en Internet]. [Acceso 05 de abril del 2017]. Disponible en: [http://www.euskadi.net/contenidos/informacion/vacunas\\_epidem/es\\_4330/adjuntos/vacunas\\_c.pdf](http://www.euskadi.net/contenidos/informacion/vacunas_epidem/es_4330/adjuntos/vacunas_c.pdf)
33. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender [internet] [citado: 2021, octubre 28]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>

34. Aristizábal H, Lic. Blanco D, Lic. Sánchez A. y Mtra. Ostiguín R. “El modelo de promoción de la salud de Nola Pender”. Una reflexión en torno a su comprensión [internet] [citado: 2018 noviembre 01]. disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S166570632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003)
35. Navarro V, Distefano G. y GIAI M. Artículo: “Esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años”. Experiencia en San Martín (Argentina) 2015
36. Marcias R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario, reflexiones desde la práctica; enciclopedia virtual [internet] [citado: 2018 noviembre 30]. Disponible en: <http://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
37. López M. Universidad de Verona [internet] [citado: 2018 noviembre 30]. Disponible en: <http://www.dlts.univr.it/documenti/OccorrenzaIns/matdid/matdid586090.pdf>
38. Nivel de instrucción. [internet] [citado: 2018 noviembre 06]. Disponible en: [http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html)
39. Estado civil su concepto. [internet] [citado: 2018 noviembre 06]. Disponible en: <https://sjf.scjn.gob.mx/sjfsist/Documentos/Tesis/2012/2012591.pdf>
40. El trabajo. [internet] [citado: 2018 noviembre 05]. Disponible en: [http://www.capacitacion.edu.uy/files/medios/cd\\_prosoc09/sitio/lecturas/Modulo\\_1/El%20Trabajo.pdf](http://www.capacitacion.edu.uy/files/medios/cd_prosoc09/sitio/lecturas/Modulo_1/El%20Trabajo.pdf)
41. Nivel socioeconómico [internet] [citado: 2018 noviembre 05]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/nivel-socioeconomico.php>

42. Definición demográfica. [internet] [citado: 2018 noviembre 05]. Disponible en:  
<https://www.ugr.es/~fabad/definicionDemografia.pdf>
43. La Rosa M. “El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016”. [internet] [citado: 2018 noviembre 05]. Disponible en:  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8656/La%20Rosa\\_AMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8656/La%20Rosa_AMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
44. Tamayo M. El proceso de la investigación científica incluye evaluación y administración de proyectos de investigación. 4ta edición, df. Limusa Noriega editores. México; 2003.
45. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en la investigación científica. Lima. Business Support Aneth; 2017.
46. Bernal C. Metodología de la investigación. 2da edición Editorial Pearson Prentice Hall, México; 2006.
47. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. México. McGrawHill; 2014.
48. Reglamento de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes. Huancayo, Perú; 2019.

# **ANEXOS**

**ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TITULO: FACTORES RELACIONADOS A LA ADHERENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2022**

<b>FORMULACIÓN DE PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS</b>	<b>TIPO, NIVEL Y DISEÑO</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<b>PROBLEMA GENERAL:</b>	<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	<b>HIPÓTESIS GENERAL:</b>			
¿Cuál es la relación entre los factores a la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021?	Determinar la relación entre los factores asociados a la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021.	Existe relación directa y significativa entre los factores con la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021	<b>Método:</b> Cualitativo <b>Tipo:</b> Básica, transversal, Prospectivo	<b>Variable 1:</b> Factores <b>Variable 2:</b> Adherencia al esquema de vacunación	<b>Población:</b> La población corresponde a 1192 madres de menores de 5 años atendidos en el servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Azapampa. <b>Muestra:</b> 325 madres.
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:</b>		<b>DIMENSIONES DE LAS VARIABLES:</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:</b>
1. ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos asociados a la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021?	1. ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos asociados a la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021?	1. Existe relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos con la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021	<b>Nivel:</b> Relacional <b>Diseño:</b> No experimental, Correlacional, Transversal  <b>Enfoque:</b> Cuantitativo	<b>Variable 1:</b> - Factores sociodemográficos - Factores cognitivos - Factores institucionales <b>Variable 2:</b> - Adherencia al esquema de vacunación.	- Para valorar los factores se utilizará la técnica encuesta y el cuestionario denominado: <b>“Factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización en las madres”</b> .

<p>2. ¿Cuál es la relación entre los factores cognitivos asociados a la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021?</p>	<p>2. ¿Cuál es la relación entre los factores cognitivos asociados a la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021?</p>	<p>2. Existe relación directa y significativa entre los factores cognitivos con la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021</p>		<p>- No hay adherencia al esquema de vacunación.</p>	<p>- Para valorar la adherencia al esquema de vacunación se utilizará la técnica análisis documental y el instrumento se denomina: <b>“Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones”</b>.</p>
<p>3. ¿Cuál es la relación entre los factores institucionales asociados a la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021?</p>	<p>3. ¿Cuál es la relación entre los factores institucionales asociados a la adherencia del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021?</p>	<p>3. Existe relación directa y significativa entre los factores institucionales con la adherencia al esquema de vacunación en madres de menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Azapampa, Huancayo 2021</p>			

**ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:**

**VARIABLE 1: FACTORES DE RIESGO**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Nº ITEMS</b>	<b>VALOR FINAL</b>	<b>CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES</b>
Factores de riesgo	Son aquellos elementos o componentes que puede supeditar el cumplimiento de un hecho, provocando su transformación. Un factor contribuye a la obtención de un determinado resultado al caer sobre la persona la responsabilidad de los cambios.	Se entiende como factores a todas las causas o eventos puedan estar presentes en la vacunación y que permita completar el esquema, como son los factores institucionales y cognitivos.	Factores sociodemográficos de las madres	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procedencia</li> <li>• Edad</li> <li>• Estado Civil</li> <li>• Grado de Instrucción Ocupación</li> <li>• Ingreso Económico</li> <li>• Tenencia de la Vivienda</li> </ul>	7 (1,2,3,4,5,6,7)	Factores ausentes	<b>Factores cognitivos</b> Ausentes:9-15 Presentes:16-27 <b>Factores Institucionales:</b> Ausentes:9-18 Presentes:19-27
			Factores cognitivos de las madres	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concepto de vacuna</li> <li>• Creencia sobre la vacuna</li> <li>• Protección de enfermedades</li> <li>• Gratuidad de las vacunas</li> <li>• Vacuna al nacer</li> </ul>	9 (1,2,3,4,5,6,7,8,9)	Factores presentes	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacuna pentavalente</li> <li>• Calendario de vacunación</li> <li>• Edades para vacunarse</li> <li>• Reacciones adversas</li> <li>• Contraindicaciones</li> </ul>			
			Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accesibilidad al centro</li> <li>• Disponibilidad de vacunas</li> <li>• Horario de atención</li> <li>• Trato en la admisión</li> <li>• Tiempo de espera</li> <li>• Información recibida</li> <li>• Información postvacunal</li> <li>• Citas posteriores</li> <li>• Trato de enfermería</li> </ul>	9 (1,2,3,4,5,6,7,8,9)		

**VARIABLE 2: ADHERENCIA AL ESQUEMA DE VACUNACIONES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Nº ITEMS</b>	<b>VALOR FINAL</b>	<b>CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES</b>
Adherencia al esquema de vacunación.	Es el grado de cumplimiento de la fecha programada para la administración de la vacuna acorde al esquema fijado por el profesional de salud, según la edad y condición de salud del menor.	Se evalúa	Aceptación y cumplimiento de la programación del esquema de vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cumplimiento al esquema de vacunación</li> </ul>	(1,2,3,4,5,6,7)	Adherencia  No adherencia	<b>Factores cognitivos</b> Ausentes:9-15 Presentes:16-27 <b>Factores Institucionales:</b> Ausentes:9-18 Presentes:19-27
			Rechazo e incumplimiento de la programación del esquema de vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incumplimiento al esquema de vacunación</li> </ul>	9 (1,2,3,4,5,6,7,8,9)		

**ANEXO 3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1:**

<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>VALOR FINAL</b>
Factores de riesgo	Factores sociodemográficos de las madres	1. Procedencia 2. Edad 3. Estado civil 4. Grado de Instrucción 5. Ocupación 6. Ingreso Económico 7. La casa donde vive usted es	Factores Ausentes
	Factores cognitivos de las madres	8. Las vacunas son 9. En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; considera que 10. Considera usted que su niño está protegido de las enfermedades 11. La aplicación de las vacunas al niño es 12. El niño al nacer recibe vacunas para protegerse de 13. El niño a los 2,4 y 6 meses recibe la vacuna pentavalente contra 14. El niño desde los 2 meses hasta antes de cumplir 1 año debe recibir 15. Las edades en que el niño debe recibir vacunas antes del año son 16. Las posibles reacciones de las vacunas pueden ser	Factores presentes
	Factores institucionales	17. No asiste a la cita programada para vacunar a su niño porque 18. Al acudir a su cita encuentra las vacunas que necesita su niño	

		<p>19. El horario de atención en el consultorio de vacunación</p> <p>20. El trato que usted recibe del personal en la admisión; es amable</p> <p>21. El tiempo que usted espera para ser vacunado es adecuado</p> <p>22. La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por</p> <p>23. La enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna</p> <p>24. La enfermera le informa acerca de la próxima cita</p> <p>25. La enfermera que lo atendió se mostró interesado por su niño</p>	
--	--	---	--

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2:**

<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>VALOR FINAL</b>
Adherencia al esquema de vacunación	Cumplimiento al esquema de vacunación al menor de un año	1. B.C.G. (por dosis) 2. Hepatitis Viral B (por dosis) 3. Antipolio (por dosis) 4. Pentavalente (por dosis) 5. Solo para reacciones adversas a Pentavalente (por dosis) 6. Rotavirus (por dosis) 7. Neumococo (por dosis) 8. Influenza (por dosis) 9. Población en Riesgo (por dosis)	Adherencia.  No adherencia
	Incumplimiento al esquema de vacunación	10. A los 11 meses y 29 días 11. A los 15 meses 12. A los 18 meses	- Cumplió - No cumplió

## **ANEXO 4 (A): INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **Cuestionario: “Inventario de factores de riesgo para evaluar el cumplimiento del esquema de inmunización en las madres”**

#### **I. PRESENTACIÓN**

Sra: Con el propósito de identificar los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización de las madres en niños menores de cinco años en el Centro De Salud

#### **II. INSTRUCCIONES GENERALES**

En el presente cuestionario, se expone las siguientes preguntas vinculadas con el tema. A continuación, marque solo una alternativa que considere conveniente. Se le pide, por favor, que responda con honestidad. Cabe resaltar que todos los datos que brinde serán anónimos. En caso tuviera una consulta, no dude en preguntar.

#### **III. DATOS ESPECIFICOS DE LA MADRE:**

##### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MADRES**

1. Procedencia:
  - a) Sierra
  - b) Selva
  - c) Costa
2. Edad:
  - a) 18 a 29 años
  - b) 30 a 39 años
  - c) Más de 40 años
3. Estado Civil:
  - a) Soltera
  - b) Conviviente
  - c) Casada
4. Grado de Instrucción:
  - a) Primaria
  - b) Secundaria
  - c) Técnico
  - d) Superior
5. Ocupación:
  - a) Dependiente

- b) Ama de casa
  - c) Independiente
6. Ingreso económico:
- a) De 300 a 800 soles
  - b) De 800 a 1000 soles
  - c) Mayor de 1000 soles
7. La casa donde vive usted es:
- a) Compartida
  - b) Alquilada
  - c) Propia

### **FACTORES COGNITIVOS DE LAS MADRES**

1. Las vacunas son:
- a) Vitaminas que ayudan en su crecimiento
  - b) Medicinas para curar las enfermedades
  - c) Sustancias que protege de algunas enfermedades graves
2. En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; considera que:
- a) Es necesario continuarlo
  - b) Debería quedarse como esta.
  - c) No necesita vacunarlo
3. Considera usted que su niño está protegido de las enfermedades:
- a) Porque cumple con el calendario de vacunación
  - b) Porque recibe lactancia materna exclusiva
  - c) Porque tiene ganancia de peso adecuado
4. La aplicación de las vacunas al niño son:
- a) Gratuitos
  - b) Baratos
  - c) Costosas
5. El niño al nacer recibe vacunas para protegerse de:
- a) Difteria, tétanos, tos convulsiva

- b) Tuberculosis y Hepatitis B
  - c) Poliomiелitis y tuberculosis
6. El niño a los 2,4 y 6 meses recibe la vacuna pentavalente contra:
- a) Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, meningitis
  - b) Meningitis, varicela y papera
  - c) Diarrea, gripe y rubeola
7. El niño desde los 2 meses hasta antes de cumplir 1 año debe recibir:
- a) Vacuna contra la difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, meningitis, poliomiелitis neumonía, diarrea grave y contra la gripe
  - b) Vacuna contra la neumonía y diarrea
  - c) Vacuna contra la tos y resfrío
8. Las edades en que el niño debe recibir vacunas antes del año son:
- a) Al nacer, a los 2,4, 6 ,7 y 8 meses
  - b) A los 2, 4, 6 meses
  - c) Solo al nacer
9. Las posibles reacciones de las vacunas pueden ser:
- a) Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre
  - b) Que se enferme
  - c) Ningún efecto

## **FACTORES INSTITUCIONALES**

1. No asiste a la cita programada para vacunar a su niño porque:
- a) Se olvidó
  - b) No alcanza cupo para la vacunación
  - c) Siempre asiste
2. Al acudir a su cita encuentra las vacunas que necesita su niño:
- a) Le cita para otra fecha
  - b) Casi siempre
  - c) Siempre
3. El horario de atención en el consultorio de vacunación:
- a) No es adecuado para el tiempo que usted tiene

- b) Por su trabajo no le permite asistir
  - c) Es adecuado para el tiempo que usted tiene
4. El trato que usted recibe del personal en la admisión; es amable:
- a) Nunca
  - b) A veces
  - c) Siempre
5. El tiempo que usted espera para ser vacunado es adecuado:
- a) No
  - b) Algunas veces
  - c) Si
6. La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:
- a) Amistades
  - b) Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)
  - c) Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería
7. La enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna:
- a) No
  - b) Algunas veces
  - c) Si
8. La enfermera le informa acerca de la próxima cita:
- a) No
  - b) Algunas veces
  - c) Si
9. La enfermera que lo atendió se mostró interesado por su niño:
- a) Nada interesada
  - b) Poca interesada
  - c) Muy interesada

Gracias por su participación

**ANEXO 4 (B): INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**“Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones”**

**(de manejo exclusivo del investigador)**

Tipo de Vacuna			SEÑALAR CON ASPA LAS DOSIS APLICADAS				
			1 dosis	2 dosis	3 dosis	4 dosis	Cumplimiento
1. B.C.G.	24 horas						
	28 días						
	1M a 11M y 29 Días						
2. Hepatitis Viral B	12 horas						
	24 horas						
3. Antipolio	IPV	02 y 04 Meses					
	APO	06 Meses					
4. Pentavalente	02, 04 y 06 Meses						
5. Solo para reacciones adversas a Pentavalente	Dt(p)	04 y 06 Meses					
	HvB	04 y 06 Meses					
	HiB	04 y 06 Meses					
6. Rotavirus	02 y 04 Meses						
7. Neumococo	02 y 04 Meses						
8. Influenza							
9. Población en Riesgo	IPV	02, 04 y 06 Meses					

**ANEXO 4 (C): INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Registro documental: Registro de vacunación de 01 año  
(de manejo exclusivo del investigador)**

Tipo de Vacuna			COLOCAR UN ASPA EN LA DOSIS PROGRAMADA	
			CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ
<b>10.</b> A 11M 29D	Neumococo	3ra		
	SPR	1ra		
	Varicela	1ra		
	Influenza	1ra		
<b>11.</b> 15 M	Antiamarilica	Dosis única		
<b>12.</b> 18 M	SPR	2da		
	Refuerzo DPT	1er		
	Refuerzo Antipolio (APO)	1er		

## ANEXO 5: FORMATOS DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FACTORES RELACIONADOS A LA ADHERENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2021**

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES**

**1. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : Parilla Raya Jahel Abel  
 1.2. Grado Académico / mención : Licenciada en Enfermería  
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : DNI: 43563838 cel: 986458773  
 1.4. Cargo e Institución donde labora : Posta Médica Policial Los Singsha etc.  
 1.5. Nombre del instrumento :  
 1.6. Lugar y fecha : Mogamari, 26 de octubre del 2021.

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

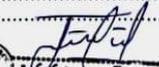
Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICI ENTE	BAJA	REGU -LAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.				X	
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.				X	
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					X
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez =  $\frac{1XA + 2XB + 3XC + 4XD + 5XE}{50} = 1$

- 3. OPINION DE APLICABILIDAD:** (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No válido, reformar	<input type="radio"/> [0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/> ≥0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/> ≥0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/> ≥0,81 – 1,00]

**4. RECOMENDACIONES:**

**Jahel A. Parilla Raya**  
**LIC. ENFERMERIA**  
**FIRMA DE 2021**



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FACTORES RELACIONADOS A LA ADHERENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2021**

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES**

- 1. DATOS GENERALES:**
- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : *Ortiz Rivera Elizabeth*  
 1.2. Grado Académico / mención : *LICENCIADA EN ENFERMERIA*  
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : *43893240 / CEL: 925303983*  
 1.4. Cargo e Institución donde labora : *POSIA MEDICA POLICIAL LOS SIMAXU BAZA MARI*  
 1.5. Nombre del instrumento :  
 1.6. Lugar y fecha : *MAZAMBA 28 DE OCTUBRE DEL 2021*

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.				X	
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				X	
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.				X	
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					X
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez =  $\frac{1XA + 2XB + 3XC + 4XD + 5XE}{50} = 1$

- 3. OPINION DE APLICABILIDAD:** (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
No válido, reformar	<input type="radio"/>	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	≥0,81 - 1,00]

- 4. RECOMENDACIONES:**
- .....
- .....

  
**Elizabeth Ortiz Rivero**  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 CEP. 099822

FIRMA DE JUEZ



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES**

- 1. DATOS GENERALES:**
- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : *Alvora Macha Karen Stépani*  
 1.2. Grado Académico / mención : *Lic. Enfermería (Especialista de la Esp. de Salud Pública)*  
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : *42768469 / 927352948*  
 1.4. Cargo e Institución donde labora : *Subdele. Oficina de Epidemiología... H.P.O.C.A. DDC*

**FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2022**

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.				X	
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				X	
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.				X	
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.				X	
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				X	
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

**CALIFICACION GLOBAL:** Coeficiente de validez =  $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = 1$

- 3. OPINION DE APLICABILIDAD:** (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No válido, reformar	○ [0,20 - 0,40]
No válido, modificar	○ ≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	○ ≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	○ ≥0,81 - 1,00]

**4. RECOMENDACIONES:**

.....

.....

GOBIERNO REGIONAL DEL JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL VICENTE LAMULLO  
QUIRURGICO "DANIEL A. CARRION" HUANCAYO

LIC. ENF. *Karen Alvora Macha*  
JEFE DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA  
Y SALUD AMBIENTAL



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**"Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones"  
(de manejo exclusivo del investigador)**

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES**

- 1. DATOS GENERALES:**
- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : Patillo Rayo Jehel Abel
- 1.2. Grado Académico / mención : Licenciado en Enfermería
- 1.3. DNI / Teléfono y/o celular : DNI: 83563838 Cel: 986458373
- 1.4. Cargo e Institución donde labora : Posta Médica Policial Los Andes
- 1.5. Nombre del instrumento : Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones
- 1.6. Lugar y fecha : Mojambay, 26 de octubre del 2021

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

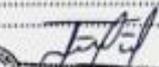
N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.					X
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.				X	
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					X
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez =  $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = 1$

- 3. OPINION DE APLICABILIDAD:** (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No válido, reformar	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	>0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	>0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	>0,81 - 1,00]

**4. RECOMENDACIONES:**

  
**Jehel Abel Patillo Rayo**  
 LIC. ENFERMERIA  
 FIRMA DE NOMBRE



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**"Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones"  
(de manejo exclusivo del investigador)**

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES**

- 1. DATOS GENERALES:**
- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : Cortiz Rivera Elizabeth
- 1.2. Grado Académico / mención : LICENCIADA EN ENFERMERIA
- 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 43893240 / Cel. 925303983
- 1.4. Cargo e Institución donde labora : PODA MEDICA PSQUIA LOS SIERRA TAZAMARI
- 1.5. Nombre del instrumento : TAZAMARI 28 DE OCTUBRE DEL 2024
- 1.6. Lugar y fecha

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.				X	X
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				X	
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.				X	
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					X
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E

**CALIFICACION GLOBAL:** Coeficiente de validez =  $\frac{1xA + 2xB + 3XC + 4XD + 5XE}{50} = 1$

- 3. OPINION DE APLICABILIDAD:** (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No válido, reformar	○ [0,20 - 0,40]
No válido, modificar	○ ≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	○ ≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	⊗ ≥0,81 - 1,00]

- 4. RECOMENDACIONES:**
- .....
- .....

  
**Elizabeth Cortiz Rivera**  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 CEP. 099812

FIRMA DE JUEZ



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES**

**1. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : Moya Macho Karen Stefani  
 1.2. Grado Académico / mención : Lic. Enfermería (Especialista de la Esp. de Salud Pública)  
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 42762469 / 92352948  
 1.4. Cargo e Institución donde labora : Jefe de la Oficina de Epidemiología H.P.O.C.A.00C

**"Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones"  
(de manejo exclusivo del investigador)**

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEPCI	BAJA	REGU-	BUENA	MUY
			ENTE	LAR	LAR	BUENA	BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.				X	
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				X	
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.				X	
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.				X	
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				X	
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

**CALIFICACION GLOBAL:** Coeficiente de validez =  $\frac{1xA+2xB+3XC+4XD+5XE}{50} = 1$

- 3. OPINION DE APLICABILIDAD:** (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	OPINION	INTERVALO
No válido, reformar	<input type="radio"/>	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	<input type="radio"/>	≥0,81 - 1,00]

**4. RECOMENDACIONES:**

GOBIERNO REGIONAL DEL JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL "DANIEL A. GARRIDO" GUANACAYO  
QUIRURGICO "DANIEL A. GARRIDO" GUANACAYO  
Lic. Enl. Mónica Salazar Macha  
JEFE DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA  
Y SALUD AMBIENTAL

## ANEXO 6: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### “Inventario de factores de riesgo para evaluar el cumplimiento del esquema de inmunización en las madres”

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	,047
		N de elementos	5
	Parte 2	Valor	-,018
		N de elementos	5
	N total de elementos		10
Correlación entre formularios			,644
Coeficiente de Spearman-Brown	Longitud igual		,784
	Longitud desigual		,784
Coeficiente de dos mitades			,814

Resultó un coeficiente de fiabilidad de 0,814

#### Confiabilidad del instrumento

### “Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones”

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	,878
		N de elementos	5
	Parte 2	Valor	,980
		N de elementos	4
	N total de elementos		9
Correlación entre formularios			,949
Coeficiente de Spearman-Brown	Longitud igual		,931
	Longitud desigual		,916
Coeficiente de dos mitades de Guttman			,916

Resultó un coeficiente de fiabilidad por mitades de 0,916.

## ANEXO 7: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por el investigador responsable: “Patilla Raya Cinthya Beatriz”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, ..... 21 ..... de MARZO 2022.



*Beatriz*  
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: BENITO CUADRADO LEYDI NATALI

Nº DNI: 74349489

#### 1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Patilla Raya Cinthya Beatriz

D.N.I. Nº 45412029

Nº de teléfono/celular: 943747861

Email: cinty.patilla01@gmail.com

Firma: .....

#### 2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: MG Canchari Zambrano Nelly Ninfa

D.N.I. Nº 20063091

Nº de teléfono/celular: 985725992

Email: d.ncanchari@upla.edu.pe

Firma: *[Firma]*



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "**FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2022**", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por el investigador responsable: "Patilla Raya Cinthya Beatriz"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, .....18..... de MARZO 2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: GABRIEL ALFARO SARAI HABEL

Nº DNI: 75 17 0102

**1. Responsable de investigación**

Apellidos y nombres: Patilla Raya Cinthya Beatriz

D.N.I. Nº 45412029

Nº de teléfono/celular: 943747861

Email: cinty.patilla01@gmail.com

Firma:

**2. Asesor(a) de investigación**

Apellidos y nombres: MG Canchari Zambrano Nelly Ninfa

D.N.I. Nº 20063091

Nº de teléfono/celular: 985725992

Email: d.ncanchari@upla.edu.pe

Firma:



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "**FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2022**", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por el investigador responsable: "Patilla Raya Cinthya Beatriz".

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, .....21..... de MARZO 2022.



*SULLICA MALLQUI YEMILITH*  
(PARTICIPANTE)  
Apellidos y nombres: SULLICA MALLQUI YEMILITH  
N° DNI: 71458804

**1. Responsable de investigación**

Apellidos y nombres: Patilla Raya Cinthya Beatriz  
D.N.I. N° 45412029  
N° de teléfono/celular: 943747861  
Email: cinty.patilla01@gmail.com  
Firma: *[Firma]*

**2. Asesor(a) de investigación**

Apellidos y nombres: MG Canchari Zambrano Nelly Ninfa  
D.N.I. N° 20063091  
N° de teléfono/celular: 985725992  
Email: d.ncanchari@upla.edu.pe

Firma: *[Firma]*

## ANEXO 8: DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



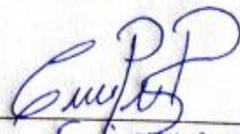
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

### DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo **CINTHYA BEATRIZ PATILLA RAYA** identificado (a) con **DNI N° 45412029** egresado la escuela profesional de Enfermería, vengo implementando el proyecto de investigación titulado "FACTORES RELACIONADOS A LA ADHERENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2021", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, .....10..... de FEBRERO 2022.



  
Apellidos y nombres: PATILLA RAYA CINTHYA BEATRIZ  
Responsable de investigación

## ANEXO 9: BASE DE DATOS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																						
Visible: 29 de 29 variables																						
	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22
1	Sierra	Más de 40...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempr...	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...
2	Sierra	De 18 a 29...	Soletra	Secundaria	Independie...	De 300 a 8...	Compartida	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...
3	Sierra	De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 800 a 1...	Alquilada	Sustancias...	Debería qu...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Ningún efe...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Medios de ...
4	Sierra	De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...
5	Sierra	De 18 a 29...	Conviviente	Técnico	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Si	Enfermera...
6	Sierra	De 30 a 39...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...
7	Sierra	De 30 a 39...	Casada	Secundaria	Ama de casa	Mayor de 1...	Propia	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Casi siempr...	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...
8	Sierra	De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...
9	Sierra	De 30 a 39...	Casada	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...
10	Sierra	De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Medios de ...
11	Sierra	De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Dependiente	Mayor de 1...	Compartida	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...
12	Sierra	De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas ...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...
13	Sierra	De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Costosas	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Medios de ...
14	Sierra	De 30 a 39...	Conviviente	Técnico	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempr...	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...
15	Selva	De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 800 a 1...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempr...	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...
16	Sierra	Más de 40 ...	Conviviente	Técnico	Dependiente	De 800 a 1...	Compartida	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...
17	Sierra	Más de 40 ...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...
18	Selva	De 30 a 39...	Conviviente	Superior	Independie...	De 800 a 1...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...
19	Sierra	Más de 40 ...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas ...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Ningún efe...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	No	Enfermera...
20	Sierra	De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Costosas	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Casi siempr...	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...
21	Sierra	Más de 40 ...	Casada	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...
22	Sierra	De 30 a 39...	Conviviente	Técnico	Dependiente	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...
23	Sierra	De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempr...	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...
24	Sierra	De 18 a 29...	Soletra	Secundaria	Dependiente	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempr...	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...
25	Sierra	De 18 a 29...	Soletra	Primaria	Dependiente	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempr...	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...
26	Sierra	De 18 a 29...	Soletra	Primaria	Dependiente	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempr...	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...
27	Sierra	De 18 a 29...	Soletra	Primaria	Dependiente	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempr...	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...
28	Sierra	De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempr...	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...
29	Sierra	De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Dependiente	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempr...	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...
30	Sierra	De 18 a 29...	Soletra	Primaria	Dependiente	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...
31	Sierra	De 30 a 39...	Soletra	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...
32	Sierra	De 30 a 39...	Soletra	Primaria	Dependiente	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Gratuitos	Tuberculos...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...
33	Sierra	Más de 40 ...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Sustancias...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...
34	Sierra	De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Dependiente	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Difteria, tét...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...
35	Sierra	De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Difteria, tét...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...
36	Sierra	De 18 a 29...	Soletra	Secundaria	Dependiente	De 300 a 8...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...
37	Sierra	De 18 a 29...	Soletra	Secundaria	Dependiente	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...



Visible: 29 de 29 variables																						
F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22	
73	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas	Es neces...	Porque tie...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
74	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Vitaminas	Es neces...	Porque tie...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
75	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
76	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Vitaminas	Debería qu...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
77	Selva De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	
78	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	
79	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Técnico	Dependiente	De 800 a 1...	Propia	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	
80	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
81	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	
82	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
83	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempr...	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
84	Sierra Más de 40 ...	Casada	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas	Es neces...	Porque tie...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
85	Selva De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas	Es neces...	Porque tie...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
86	Sierra Más de 40 ...	Casada	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
87	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
88	Sierra Más de 40 ...	Casada	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Vitaminas	Es neces...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
89	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
90	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas	Es neces...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
91	Sierra Más de 40 ...	Casada	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
92	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
93	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Vitaminas	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
94	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempr...	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
95	Selva De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
96	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
97	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas	Es neces...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
98	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas	No necesit...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
99	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas	Debería qu...	Porque rec...	Baratos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Casi siempr...	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
100	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria	Dependiente	De 300 a 8...	Propia	Medicinas	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
101	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempr...	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	
102	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria	Independie...	De 300 a 8...	Compartida	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	
103	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 800 a 1...	Alquilada	Sustancias...	Debería qu...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Ningún efe...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Medios de ...	
104	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...
105	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Técnico	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Si	Enfermera...	
106	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
107	Sierra De 30 a 39...	Casada	Secundaria	Ama de casa	Mayor de 1...	Propia	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Casi siempr...	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	
108	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	
109	Sierra De 30 a 39...	Casada	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	

Visible: 29 de 29 variables																						
	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22
109	Sierra De 30 a 39...	Casada	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...			
110	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Medios de ...			
111	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Dependiente	Mayor de 1...	Compartida Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...			
112	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Vitaminas ...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	Por su trab...	Siempre		Si	Enfermera...		
113	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Costosas	Tuberculos...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre		Si	Medios de ...		
114	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Técnico Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...			
115	Selva De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 800 a 1...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...			
116	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Técnico Dependiente	De 800 a 1...	Compartida Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...			
117	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...			
118	Selva De 30 a 39...	Conviviente	Superior Independie...	De 800 a 1...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...			
119	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Ningún efe...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	No	Enfermera...			
120	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Costosas	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
121	Sierra Más de 40 ...	Casada	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
122	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Técnico Dependiente	De 300 a 8...	Alquilada Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...			
123	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...			
124	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...			
125	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...			
126	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...			
127	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...			
128	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
129	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Alquilada Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
130	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...			
131	Sierra De 30 a 39...	Soletra	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...			
132	Sierra De 30 a 39...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Gratuitos	Tuberculos...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...			
133	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Sustancias...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...			
134	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
135	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Difteria, tét...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...			
136	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
137	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Vitaminas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...			
138	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
139	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Independie...	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...			
140	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
141	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
142	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
143	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
144	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...			
145	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...			







F1																						Visible: 29 de 29 variables	
F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22		
253	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 800 a 1...	Alquilada Sustancias...	Debería qu...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Ningún efe...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Medios de ...				
254	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...				
255	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Técnico Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Si	Enfermera...				
256	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...				
257	Sierra De 30 a 39...	Casada	Secundaria Ama de casa	Mayor de 1...	Propia Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Casi siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...				
258	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...				
259	Sierra De 30 a 39...	Casada	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...				
260	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Medios de ...				
261	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Dependiente	Mayor de 1...	Compartida Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...				
262	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Vitaminas ...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...				
263	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Costosas	Tuberculos...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Medios de ...				
264	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Técnico Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Poliomielti...	Diarrea, gri...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...				
265	Selva De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 800 a 1...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...				
266	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Técnico Dependiente	De 800 a 1...	Compartida Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Poliomielti...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...				
267	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...				
268	Selva De 30 a 39...	Conviviente	Superior Independie...	De 800 a 1...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Tuberculos...	Difteria, tét...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...				
269	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Es neces...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Ningún efe...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	No	Enfermera...				
270	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Costosas	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...				
271	Sierra Más de 40 ...	Casada	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Difteria, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...				
272	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Técnico Dependiente	De 300 a 8...	Alquilada Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...				
273	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...				
274	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...				
275	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomielti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...				
276	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...				
277	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...				
278	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...				
279	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Alquilada Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...				
280	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...				
281	Sierra De 30 a 39...	Soletra	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...				
282	Sierra De 30 a 39...	Soletra	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Gratuitos	Tuberculos...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...				
283	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Primaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Sustancias...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...				
284	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomielti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...				
285	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Debería qu...	Porque tie...	Gratuitos	Difteria, tét...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...				
286	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Alquilada Sustancias...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...				
287	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Dependiente	De 300 a 8...	Compartida Vitaminas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomielti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...				
288	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Ama de casa	De 300 a 8...	Propia Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...				
289	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria Independie...	De 300 a 8...	Compartida Medicinas ...	Es neces...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...				

sta de datos Vista de variables



F1		Visible: 29 de 29 variables																				
	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22
310	Sierra Más de 40 ...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas ...	No necesit...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	
311	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas ...	Es necesi...	Porque cu...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
312	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas ...	Es necesi...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	
313	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas ...	Es necesi...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
314	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Difteria, tét...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempr...	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
315	Sierra Más de 40 ...	Casada	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas ...	Es necesi...	Porque tie...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
316	Selva De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas ...	Es necesi...	Porque tie...	Gratuitos	Tuberculos...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
317	Sierra Más de 40 ...	Casada	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Diarrea, gri...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
318	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
319	Sierra Más de 40 ...	Casada	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Vitaminas ...	Es necesi...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
320	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
321	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Vitaminas ...	Es necesi...	Porque tie...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	
322	Sierra Más de 40 ...	Casada	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Alquilada	Medicinas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
323	Sierra De 18 a 29...	Conviviente	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Es necesi...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
324	Sierra De 30 a 39...	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Propia	Vitaminas ...	Debería qu...	Porque rec...	Gratuitos	Poliomieliti...	Meningitis...	Para la dift...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
325	Sierra De 18 a 29...	Soletra	Primaria	Ama de casa	De 300 a 8...	Compartida	Medicinas ...	Es necesi...	Porque rec...	Gratuitos	Difteria, tét...	Meningitis...	Vacuna co...	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempr...	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	
326																						
327																						
328																						
329																						
330																						
331																						
332																						
333																						
334																						
335																						
336																						
337																						
338																						
339																						
340																						
341																						
342																						
343																						
344																						
345																						
346																						

Lista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Unicode.ON

Visible: 29 de 29 variable																						
	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22	F23	F24	F25	FC	FI	ADVAC	FR	var						
1	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
2	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
3	A los 2, 4, ...	Ningún efe...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Medios de ...	Si	Algunas ve...	Nada inter...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
4	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
5	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
6	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
7	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Casi siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
8	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
9	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
10	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Medios de ...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
11	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
12	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
13	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Medios de ...	Algunas ve...	No	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
14	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
15	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
16	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
17	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
18	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
19	Al nacer, a...	Ningún efe...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	No	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
20	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
21	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
22	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
23	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
24	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
25	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
26	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
27	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
28	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
29	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
30	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
31	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
32	A los 2, 4, ...	Que se enf...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
33	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Algunas ve...	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
34	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
35	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	AUSENTE							
36	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	No	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
37	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							

ta de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Unicode:ON

														Visible: 29 de 29 variables								
	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22	F23	F24	F25	FC	FI	ADVAC	FR	var						
307	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
308	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
309	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
310	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
311	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
312	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
313	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
314	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
315	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
316	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
317	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
318	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
319	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
320	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
321	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
322	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
323	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
324	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
325	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
326																						
327																						
328																						
329																						
330																						
331																						
332																						
333																						
334																						
335																						
336																						
337																						
338																						
339																						
340																						
341																						
342																						
343																						

	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22	F23	F24	F25	FC	FI	ADVAC	FR	var						
37	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
38	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
39	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
40	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
41	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
42	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
43	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
44	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
45	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
46	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
47	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
48	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
49	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
50	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
51	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
52	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
53	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
54	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
55	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
56	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
57	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
58	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
59	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
60	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
61	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Si	Medios de ...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
62	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
63	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
64	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
65	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
66	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
67	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
68	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
69	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
70	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
71	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
72	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							
73	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE							

ista de datos Vista de variables



F1															Visible: 29 de 29 variables								
	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22	F23	F24	F25	FC	FI	ADVAC	FR	var							
109	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
110	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Medios de ...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
111	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
112	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
113	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Medios de ...	Algunas ve...	No	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
114	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
115	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
116	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	PRESENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
117	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
118	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
119	Al nacer, a...	Ningún efe...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	No	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
120	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Poco inter...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
121	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
122	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
123	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
124	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
125	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
126	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
127	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
128	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
129	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
130	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Poco inter...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
131	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
132	A los 2, 4, ...	Que se enf...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
133	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Algunas ve...	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
134	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
135	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
136	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	No	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
137	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
138	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
139	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
140	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
141	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
142	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
143	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
144	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	NO ADHERENCIA	PRESENTE								
145	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								

Lista de datos Vista de variables







														Visible: 29 de 29 variables								
	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22	F23	F24	F25	FC	FI	ADVAC	FR	var						
307	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
308	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
309	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
310	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
311	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
312	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
313	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
314	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
315	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
316	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
317	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
318	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
319	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
320	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
321	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
322	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
323	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
324	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE							
325	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE							
326																						
327																						
328																						
329																						
330																						
331																						
332																						
333																						
334																						
335																						
336																						
337																						
338																						
339																						
340																						
341																						
342																						
343																						

																	Visible: 29 de 29 variables										
																	var	var	var	var	var	var	var				
	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22	F23	F24	F25	FC	FI	ADVAC	FR												
253	A los 2, 4, ...	Ningún efe...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Medios de ...	Si	Algunas ve...	Nada inter...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
254	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
255	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
256	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
257	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Casi siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
258	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
259	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
260	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Medios de ...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
261	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
262	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
263	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Medios de ...	Algunas ve...	No	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
264	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
265	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
266	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
267	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
268	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
269	Al nacer, a...	Ningún efe...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	Siempre	No	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
270	Al nacer, a...	Dolor, enro...	No alcanza...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Poco inter...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
271	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
272	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
273	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
274	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
275	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
276	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
277	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	AUSENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
278	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
279	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
280	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Poco inter...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
281	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
282	A los 2, 4, ...	Que se enf...	No alcanza...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
283	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Algunas ve...	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
284	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
285	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Le cita par...	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
286	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	No	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
287	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE												
288	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	PRESENTE												
289	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	PRESENTE												

															Visible: 29 de 29 variables						
F1	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22	F23	F24	F25	FC	FI	ADVAC	FR	var	var	var	var	var	var
289	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
290	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
291	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
292	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
293	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
294	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
295	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	Siempre	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	AUSENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
296	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
297	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
298	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
299	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
300	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
301	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	Siempre	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
302	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
303	Al nacer, a...	Que se enf...	Se olvidó	Casi siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
304	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
305	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
306	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
307	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
308	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
309	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
310	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
311	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
312	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
313	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
314	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
315	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
316	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
317	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
318	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
319	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
320	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
321	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
322	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
323	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						
324	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE						
325	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE						

lista de datos Vista de variables

		F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21	F22	F23	F24	F25	FC	FI	ADVAC	FR	var						
307	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Le cita par...	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
308	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE								
309	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
310	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
311	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
312	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Es adecua...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE								
313	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Le cita par...	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
314	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Casi siempr...	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE								
315	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
316	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
317	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
318	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE								
319	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE								
320	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE								
321	A los 2, 4, ...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Si	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE								
322	Al nacer, a...	Que se enf...	Siempre a...	Siempre	No es ade...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
323	A los 2, 4, ...	Dolor, enro...	Se olvidó	Siempre	Es adecua...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Si	Si	Muy intere...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE								
324	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Siempre a...	Siempre	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	PRESENTE								
325	Al nacer, a...	Dolor, enro...	Se olvidó	Casi siempr...	Por su trab...	A veces	Algunas ve...	Enfermera...	Algunas ve...	Si	Poco inter...	PRESENTE	PRESENTE	ADHERENCIA	AUSENTE								
326																							
327																							
328																							
329																							
330																							
331																							
332																							
333																							
334																							
335																							
336																							
337																							
338																							
339																							
340																							
341																							
342																							
343																							

## ANEXO 10: GALERIA DE FOTOS



Encuestando a las madres



Encuestando a las madres