



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y EL
CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS EN NIÑOS DE 1 A
MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MIRONES
ALTO, LIMA 2019”**

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

Presentado por:

VILLAFUERTE COSME, JULIANA NANCY

ASESORA:

Dra. GONZÁLES SALDAÑA SUSÁN HAYDEÉ

LIMA-PERÚ

2019

Dedicatoria

A Dios

Por darme la oportunidad de vivir, por nunca abandonarme en todo momento y por colocar a personas de valor único en mi camino.

A mi hermosa familia

Por su apoyo incondicional brindado en todo momento.

Agradecimiento

A la Universidad Norbert Wiener y a mis docentes por la enseñanza brindada en la etapa de mi formación de post grado en la carrera profesional de Enfermería.

Al Centro de Salud Mirones Alto, por permitirme desarrollar el estudio de investigación.

Asesora: Dra. Susán Haydee González Saldaña

Jurados

Presidente: Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo

Secretario: Mg. Jaime Alberto Mori Castro

Vocal: Mg. Rewards Palomino Taquire

INDICE GENERAL

RESUMEN	i
ABSTRAC.....	ii
INDICE DE TABLAS.....	iii
INDICE DE FIGURAS	iv
INDICE DE ANEXOS	v
I. INTRODUCCION.....	1
II. MATERIALES Y METODOS.....	7
III. RESULTADOS.....	11
IV. DISCUSIÓN.....	15
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	20
ANEXOS	24

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo principal**: Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a menores de 5 años en el Centro de Salud Mirones Alto, Lima 2019. El **material y método** de estudio que se empleó para la elaboración de esta investigación fue el enfoque cuantitativo, con un nivel descriptivo de tipo de diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 100 madres de familia de niños de 1 a menores de 5 años, que acudieron al área de inmunizaciones del Centro de Salud Mirones Alto, Lima 2019. Se aplicó la técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario constituido por 19 preguntas; además de una lista de verificación para validar el cumplimiento de la vacunación. Para el análisis respectivo se empleó la prueba estadística descriptivos frecuencias. Teniendo como **resultados** que las madres presentan un nivel de conocimiento medio con 51% y un nivel de conocimiento alto con 49%, en cuanto al cumplimiento de la vacunación el 59% no cumple, mientras que el 41% cumple según esquema de vacunación. Llegando a la **conclusión** que existe relación de la variable independiente conocimiento sobre la variable dependiente cumplimiento.

Palabras claves: inmunización, conocimiento y cumplimiento.

ABSTRAC

The main **objective of this research was to**: Determine the level of knowledge about immunizations and the fulfillment of vaccines in children from 1 to under 5 years of age in the Mirones Alto Health Center, Lima 2019. **The material and method** study that was used for the preparation of this research it was the quantitative approach, with a descriptive level of type of non-experimental design of cross-section. The sample consisted of 100 mothers of children from 1 to under 5 years of age, who attended the immunization area of the Mirones Alto Health Center, Lima 2019. The survey technique was applied and the instrument was a questionnaire consisting of 19 questions; In addition to a checklist for validity of vaccination compliance. For the respective analysis the statistical test descriptive frequencies was used. Having as **results** that mothers have a medium level of knowledge with 51% and a high level of knowledge with 49%, in terms of vaccination compliance 59% does not comply, while 41% comply according to vaccination schedule. Coming to the **Conclusions** that there is a relationship of the independent variable knowledge about the compliance dependent variable.

Keywords: immunization, knowledge and compliance.

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimiento de las madres del C.S. Mirones Alto, Lima 2019.....	11
Tabla 2: Datos sobre conocimientos de inmunizaciones de las madres del C.S. Mirones Alto, Lima 2019.....	12
Tabla 3: Conocimiento sobre inmunizaciones en niños y cumplimiento de la vacunación en niños de 1 a menores de 5 años en el C.S. Mirones Alto, Lima 2019.....	14

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Motivo del incumplimiento de la vacunación de los niños de 1 a menores de 5 años del C.S. Mirones Alto 2019	13
Figura 2: Cumplimiento de la vacunación en niños de 1 a menores de 5 años en el C.S. Mirones Alto, Lima 2019	14

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A: Operacionalización de las variables.....	25
ANEXO B: Instrumento de recolección de datos	26
ANEXO C: Consentimiento informado	30

I. INTRODUCCION

La inmunización sigue siendo la medida que más beneficios aporta a la humanidad, teniendo como finalidad proteger de enfermedades prevenibles a la población a través de las vacunas (1). Gracias a las ellas se están erradicando enfermedades epidémicas, también ayuda a controlar otras enfermedades como la neumonía, tétanos, difteria; además evita la muerte y discapacidad en los niños (2); esta sigue siendo una intervención sanitaria más eficaz en relación al costo.

Sin embargo, a pesar de los progresos realizados, aún existen zonas vulnerables de difícil acceso donde no se ha podido llegar , no cumpliendo así con el correcto calendario de vacunación, es ahí donde radica la preocupación de la salud pública, porque las vacunas tienen un tiempo de administración de acuerdo a la edad, no obstante se puede salvar algunas administraciones de vacunas según nuestra norma técnica (3). Las dosis de refuerzo, son importantes y se administran cuando ya el niño(a) ha recibido el esquema básico, esto se da con el objetivo de incrementar y prolongar el efecto inmune (4).

La falta de información, las creencias, mitos como , que las vacunas causan autismo, infertilidad o esterilidad y el poco conocimiento de las madres respecto a las vacunas hacen que no haya un adecuado cumplimiento según calendario de vacunación, esto es punto en contra para la salud del niño(a) (5), por eso el personal de salud debe cumplir un papel muy importante en este aspecto, ya que tiene que concientizar a las madres acerca de la importancia de las vacunas, informar acerca de que enfermedades protege, los efectos secundarios que puede tener cada vacuna, hacer un seguimiento exhaustivo de cada niño(6).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la inmunización es la intervención sanitaria costo efectiva que evita por año cada 2 y 3 millones de muertes, además de prevenir enfermedades y discapacidades por enfermedades que pueden ser prevenibles. Por eso la OMS y las demás asociaciones celebran cada última semana de abril de todos los años la Semana Mundial de la inmunización, con el objetivo de incrementar la demanda y mejorar la accesibilidad frente a las vacunas (7). Sin embargo, la OMS alerta que de aproximadamente 135 millones de niños que nacen cada año en el mundo, 20 millones no reciben las vacunas básicas o no completan el esquema correcto.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los países de las Américas, ha obtenido avances en la protección del niño de enfermedades prevenibles a través de la vacunación, esta organización tiene como función apoyar en difundir la información lograda y actualizaciones acerca de la inmunización; además cada año del mes de abril celebra la Semana de Vacunación de las Américas con el fin de prevenir enfermedades peligrosas (8).

El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) fue creado en el año 1972, hoy en día Dirección de Inmunizaciones, desde ese año se ha vacunado a la población infantil contra muchas enfermedades peligrosas que se pueden prevenir, hoy en día según los últimos registros la cobertura de vacunas contra la sarampión bajo de un 96% a un 85%, esto ha generado una alerta en nuestro país, ya que esto demuestra que las madres no están concientizadas al 100% , generando así nuevos brotes, teniendo el medio de cómo prevenirlas (9).

Según INEI/ENDES las vacunas son sustancias capaces de inducir una respuesta inmunológica en el organismo del usuario, la información que se obtuvieron en el primer semestre del 2019, fue que el 78,1% de los niños menores de 36 meses recibieron vacunas completas para su edad, según área de residencia, el área urbana tuvo una cobertura de 78,5% y el área rural el 77,3%(10).

De acuerdo a la norma técnica, Perú cuenta con 17 vacunas, seguras y efectivas, esta medida ha aportado muchos beneficios a la humanidad, teniendo como objetivo establecer un esquema ordenado y cronológico de vacunación de cumplimiento a nivel nacional, además refiere que debemos contar con un ambiente limpio, ordenado, iluminado y con buena ventilación; antes de vacunar al niño debemos realizar una entrevista a la madre para conocer datos importantes que susciten al niño, debemos informar sobre que vacuna se le administrara, que enfermedades protege, que hacer si presenta alguna reacción post vacuna y debemos de anotar en la tarjeta de control la próxima cita. A partir de los 12 meses de edad hasta los 4 años, 11 meses y 29 días al niño(a) le corresponde las vacunas que detallamos a continuación; (11).

Edad	Vacuna	Indicaciones	Dosis	Vía y zona de aplicación
12 meses	1ª dosis SPR	Prevención de sarampión, rubeola y parotiditis.	0,5 ml	SC, tercio medio del brazo, musculo deltoides.
	3ª dosis Neumococo	Prevención de neumonías, meningitis, septicemia, otitis media y sinusitis.	0,5 ml	IM, tercio medio del brazo, musculo deltoides.
	Varicela	Prevención de la varicela.	0,5 ml	SC, tercio medio del brazo, musculo deltoides.
15 meses	Antiamarilica(AMA)	Prevención de la fiebre amarilla.	0,5 ml	SC, tercio medio del brazo, musculo deltoides.
18 meses	1er Refuerzo DPT	Prevención contra difteria, tétanos y tos ferina.	0,5 ml	IM, tercio medio del brazo, musculo deltoides.
	1er Refuerzo APO	Prevención de poliomielitis.	2 gotas	Vía oral.
	2ª dosis de SPR	Prevención de sarampión, rubeola y parotiditis.	0,5 ml	SC, tercio medio del brazo, musculo deltoides.
4 años 11 meses, 29 días	2º Refuerzo DPT	Prevención contra difteria, tétanos y tos ferina.	0,5 ml	IM, tercio medio del brazo, musculo deltoides.
	2º Refuerzo APO	Prevención de poliomielitis.	2 gotas	Vía oral.

La aplicación de estas vacunas a la población infantil, tiene como fin lograr inmunidad, minimizando la capacidad del agente infeccioso, para ello se debe cumplir con el correcto esquema de vacunación desde el nacimiento, solo así consideraremos niño protegido contra enfermedades inmunoprevenibles.

Así mismo se observa en el Centro de Salud Mirones Alto, ubicado en Lima Centro, que el cumplimiento de proteger a su niño(a) menor de 5 años, tiene un porcentaje bajo, esto se da por tener ideas erróneas, falta de conocimiento, factores culturales, inadecuada concientización acerca de este tema tan relevante para salud pública y el bienestar familiar; de acuerdo a estos factores observamos que algunos autores se interesan en investigar acerca de este tema, entre ellos podemos mencionar a nivel internacional a Moukhallale S. (12) en Colombia, realizó un estudio sobre factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunización, donde predominó el nivel de conocimiento regular con 47,67% y deficiente con 37%, además evaluó algunos aspectos como la edad de la madre, grado de instrucción, ocupación, condición socioeconómica, concluyendo que todos estos aspectos tienen influencia en el nivel de conocimiento de la madre.

A la vez Ordoñez L. (13) en Ecuador, realizó un estudio sobre conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años, donde concluye que la mayor parte de la población encuestada no conoce sobre la protección que brinda las vacunas sobre enfermedades inmunoprevenibles.

Así mismo Salvatierra C. (14) en Ecuador, realizó un estudio denominado conocimiento de las madres de los niños menores de 5 años sobre el programa ampliado de inmunizaciones relacionado al cumplimiento del esquema en el subcentral Buenos Aires, los resultados obtenidos fueron a nivel de conocimiento de las madres, el 72,5% tiene un nivel deficiente y el 23% regular, en el cumplimiento del esquema de vacunación, 29% cumplen y 71% no cumplen.

Además Leticia D. y Vanina N. (15) en Argentina, denominado esquemas de vacunación incompleto en niños menores de 5 años, llegando a la conclusión que el 30% de las tarjetas de vacunación no cumplen con una adherencia

adecuada, exponiendo a la población infantil a enfermedades que podrían prevenirse.

A nivel nacional contamos con Huamaní L. (16), realizó un estudio sobre conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de 5 años en el Hospital María Auxiliadora, donde los resultados obtenidos del 100% de las personas estudiadas, sobre los efectos secundarios, el 69% no conoce y el 31% sí conoce, en cuanto a tipos de vacunas y que enfermedades protege el 67% no conoce y el 33% sí conoce; llegando a la conclusión que el mayor porcentaje de las madres no conocen sobre generalidades de las vacunas.

Por otro lado Meneses Z. y Suica G. (17), realizaron un estudio sobre el nivel de las madres sobre incumplimiento y retraso del esquema de vacunación de niños menores de 5 años, en el Hospital de apoyo Jesús Nazareno, donde los resultados obtenidos fueron que el 65% de las madres presenta un conocimiento malo sobre incumplimiento y retraso del esquema de vacunación, 25% presenta un conocimiento deficiente, 52,5% de amas de casa presenta conocimiento deficiente y malo, otros aspectos que están vinculados son el grado de instrucción y el estado civil de convivencia.

A la vez Chávez M. (18), en su estudio denominado factores que influyen en el abandono del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, llegó a la conclusión que los factores socio demográficos de la madre como, grado de instrucción primaria, procedencia de zonas indígenas y alto andinas; además de los factores culturales e institucionales guardan relación con el incumplimiento de las vacunas.

Así mismo Bedoya C. y Santamaría F. (19), en su estudio denominado factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de 1 a 5 años, llegaron a la conclusión que los factores asociados para no cumplir adecuadamente son los factores socioculturales como miedo a las reacciones post vacuna, factores de conocimiento, factores personales como, grado de instrucción, número de hijos y ocupación de la madre; además de los factores

institucionales, como tiempo de espera, satisfacción de la atención recibida se ven relacionados con el cumplimiento del esquema de vacunación.

Por los antecedentes expuestos, bibliografías estudiadas se pudo evidenciar que, si bien hay estudios de investigaciones relacionados con el tema, estos son escasos y más en la zona de estudio, por lo tanto, este estudio abordado es justificable y necesario, ya que se evidencio esta problemática en niños de 1 año a menores de 5 años, restando importancia por parte de las madres en el cumplimiento con el esquema de vacunación; por ende, el presente estudio busca concientizar a las madres de familia. El estudio abordado tiene valor practico, ya que los resultados obtenidos serán expuestos y socializados con las autoridades del establecimiento de salud, logrando así identificar cómo y en cuanto afecta el conocimiento sobre inmunización y su cumplimiento en la vacunación del niño(a), sugiriendo nuevas estrategias para el profesional de salud involucrado. En el aspecto teórico o científico, los resultados nos permitirán reafirmar los estudios expuestos, elaborando datos teóricos de la situación problemática. En el área metodológica, presentara un instrumento de recolección de datos de alta confiabilidad, adaptado a la realidad del estudio, que fue elaborado por las bachillers peruanas para obtener el grado de licenciadas en enfermería, los resultados obtenidos serán de gran ayuda lograr una salud integral a la familia, protegiendo de manera correcta al niño(a).

El objetivo de estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a menores de 5 años en el Centro De Salud Mirones Alto, Lima 2019.

Así mismo tenemos como hipótesis de estudio, la hipótesis alterna, donde acepta que el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones influye en el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a menores de 5 años en el Centro De Salud Mirones Alto, Lima 2019; la hipótesis nula, rechaza que el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones influye en el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a menores de 5 años en el Centro De Salud Mirones Alto, Lima 2019.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION

El presente trabajo de investigación según el análisis es de enfoque cuantitativo, según el diseño metodológico será una investigación descriptiva no experimental de corte transversal (20).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

El presente trabajo de estudio se realizó a la población de la jurisdicción del Centro de Salud Mirones Alto, que pertenece a DIRIS Lima Centro (21). La población estuvo constituida por 100 madres de familia que cuenten con niños de 1 año a 4 años, 11 meses y 29 días. Las familias que participaron fueron seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación.

2.3 VARIABLES DE ESTUDIO

El presente estudio presenta dos variables; una variable independiente que es el conocimiento sobre inmunizaciones y una variable dependiente es el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 año a menores de 5 años Según su naturaleza, es una variable cuantitativa y según se escala de medición es ordinal (22).

Definición conceptual de variable independiente: el conocimiento es el proceso de virtud del cual la realidad se refleja y se reproduce en el pensamiento humano; este ha sido ampliamente estudiado en la teoría del conocimiento que inicia en Grecia Antigua y se continúa construyendo por diferentes corrientes del pensamiento filosófico (23).

Definición operacional de variable independiente: conocimiento es el conjunto de informaciones que poseen las madres acerca de las generalidades sobre inmunizaciones.

Definición conceptual de variable dependiente: el cumplimiento se asocia con la responsabilidad, se refiere a la correcta ejecución de una determinada obligación (24).

Definición operacional de variable dependiente: es la consistencia y la precisión que sigue la madre, llevando a su niño de 1 a menores de 5 años a las citas programadas de acuerdo al carnet de vacunación (25) .

TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICION

La técnica que se utilizó en el trabajo de campo es la encuesta, la cual ayudo a recolectar información precisa y eficaz. Para medir el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en niños de 1 a menores de 5 años, se utilizó el instrumento de recolección de datos cuestionario para medir el nivel de conocimiento, elaborado por las autoras Gamarra Cuenca Victoria y Silva Sandoval Abel, el cual fue validado por 6 juicios de expertos, además cuenta con una alta confiabilidad, obteniendo un alfa de Crombach de 0.88; este test de conocimiento comprende 19 ítems y para medir el cumplimiento de vacunación se utilizó una lista de verificación que fue comprobada con el carnet de vacunación. Las preguntas realizadas fueron politómicas (26) (27).

2.4 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.4.1 AUTORIZACIÓN Y COORDINACIONES PREVIAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Se efectuó el inicio de la recolección de datos, realizando las gestiones referidas a las autoridades correspondientes para poder acceder a la información del Centro de Salud Mirones Alto. Primero se tramito la carta de presentación de la Universidad Norbert Wiener con la ayuda de la asesora, dicha carta fue presentada al área de jefatura del Centro de Salud, que se encuentra ubicado en el tercer nivel, a los dos días siguientes el jefe del Centro de Salud aprobó el trabajo de investigación; refiriendo que dicho estudio es muy tema muy importante, porque la población no cumple con

vacunar a tiempo a sus menores niños, volviéndose así un punto débil en la comunidad de Mirones; por lo tanto, será de gran ayuda para la población. Así mismo se coordinó con la encargada del área de inmunizaciones que nos permitió obtener la información de los niños de 1 a menores de 5 años que no estén al día en el esquema de vacunación, realizando así el seguimiento correspondiente.

2.4.2 APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizó en el mes de setiembre del presente año, se realizó llamadas telefónicas y visitas domiciliarias a los tutores de cada menor que cumplan con el criterio de inclusión establecido, además se elaboró afiches, pancartas y rotafolio explicando sobre inmunizaciones y sensibilizándolos acerca de la importancia de cumplir con cada vacuna. Una vez finalizado el trabajo de campo, se procedió a validar cada una de las encuestas ejecutadas, realizando la codificación correspondiente.

2.5 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos recolectados fueron ingresados a una base de datos del programa Excel, posteriormente se elaboró un software estadístico SPSS 20, donde se realizó la transferencia del Excel antes elaborado.

2.6 ASPECTOS ÉTICOS

Para la elaboración de esta investigación se tomó en cuenta la protección de cada uno de ellos, además de los principios bióticos; autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia (28).

Principio de Autonomía

Este principio se basa en la capacidad que tiene cada persona de decidir por sí mismo sin dejarse influenciar por presiones ajenas. Este estudio respetó las decisiones y libre voluntad de cada participante, a cada uno de ellos se les explico la finalidad de dicha investigación; así mismo se les explico que podrían retirarse en el momento que ellos vean conveniente,

finalizando la aceptación para la participación con el consentimiento informado (29).

Principio de Beneficencia

Se explicó a cada participante sobre los beneficios que se obtendrá con los resultados de estudio y el gran aporte que brindará a su menor niño y a cada familia de la población; además dicho estudio nos permitió establecer mejores estrategias por parte del personal de enfermería para mejorar el conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y así cumplir con un adecuado esquema de vacunación (30).

Principio de No Maleficencia

Se explicó a cada participante que este estudio no conlleva a riesgos que comprometan la integridad tanto de él o ella como el de los miembros de la familia (31).

Principio de Justicia

Todos los participantes de este estudio fueron tratados con por igual, con respeto y amabilidad; así mismo estuvo prohibido las preferencias y la discriminación (32).

III. RESULTADOS

Tabla 1: Nivel de conocimiento de las madres del C.S. Mirones Alto, Lima 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
MEDIO	51	51,0	51%
ALTO	49	49,0	49%
Total	100	100,0	100%

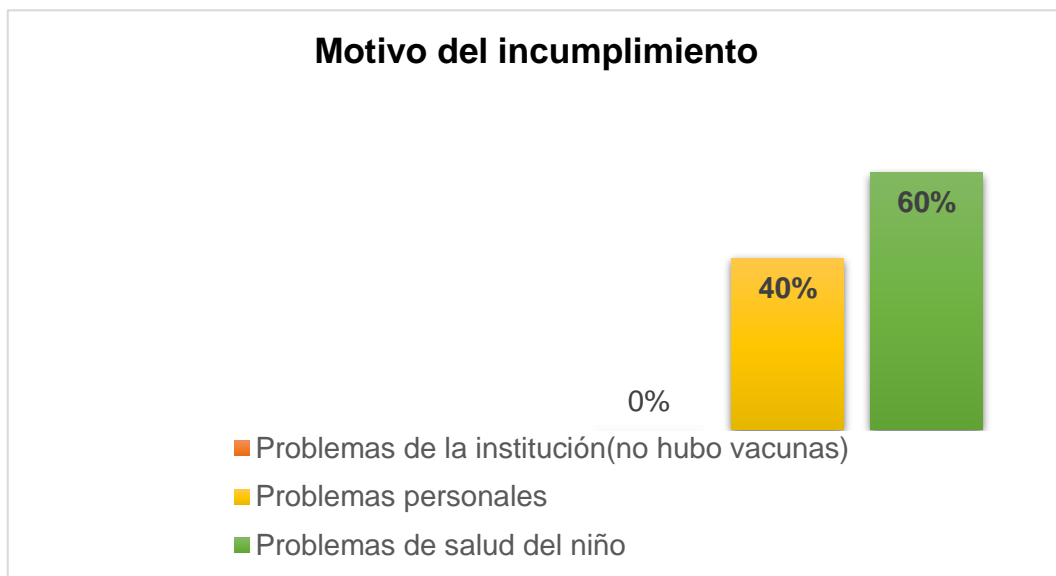
En la tabla 1, podemos apreciar el nivel de conocimiento de 100 madres de familia de niños de 1 a menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Mirones Alto, Lima 2019; donde el 51% presento un nivel de conocimiento medio y el 49% un nivel de conocimiento alto.

Tabla 2: Datos sobre conocimientos de inmunizaciones de las madres del C.S. Mirones Alto, Lima 2019

Datos sobre conocimiento	Conoce	Desconoce
Definición sobre inmunizaciones	66%	34%
Importancia: dosis completas	58%	42%
Cuando el niño esta inmunizado	63%	37%
Que entiende por inmunizaciones	56%	44%
Actividad que inmuniza	49%	51%
Que son las vacunas	63%	37%
Importancia de la vacunación	62%	38%
Reacciones post vacunas	51%	49%
Medidas o acciones ante las reacciones post vacunas	60%	40%
Indicación de paracetamol o panadol	64%	36%
Indicación de rodajas de papa	56%	44%
Cuando no vacunar a su niño	57%	43%
Vacunas de 12 meses	49%	51%
Vacunas de 15 meses	47%	53%
Vacunas de 18 meses	44%	66%
Vacunas de 4 años	56%	44%

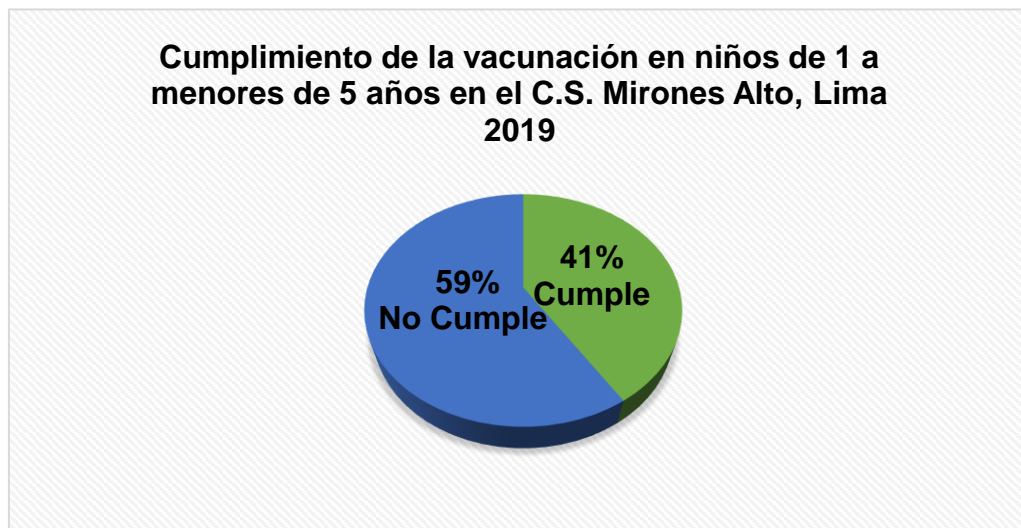
En la tabla 2, podemos apreciar los datos sobre conocimiento de 100 madres de familia de niños de 1 a menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Mirones Alto, Lima 2019; donde referente a definición sobre inmunizaciones, el 66% conoce y el 34% desconoce; referente sobre la importancia de dosis completas, el 58% conoce y el 42% desconoce; referente a cuando el niño está completamente inmunizado, el 63% conoce y el 37% desconoce; referente a que actividad inmuniza, el 49% conoce y el 51% desconoce; referente a que vacunas recibe el niño a los 12 meses, el 49% conoce y el 51% desconoce; referente a que vacunas recibe el niño a los 15 meses, el 47% conoce y el 53% desconoce; referente a que vacunas recibe el niño a los 18 meses, el 44% conoce y el 66% desconoce; referente a que vacunas recibe el niño a los 4 años, el 56% conoce y el 44% desconoce.

Figura 1: Motivo del incumplimiento de la vacunación de los niños de 1 a menores de 5 años del C.S. Mirones Alto 2019



En la figura 1, podemos apreciar los motivos del incumplimiento de la vacunación de los niños de 1 a menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Mirones Alto 2019; donde el 60% refiere que no cumple con la vacunación por problemas de salud del niño, mientras que un 40% refiere que no cumple con la vacunación por problemas personales.

Figura 2: Cumplimiento de la vacunación en niños de 1 a menores de 5 años en el C.S. Mirones Alto, Lima 2019



En el gráfico 2, podemos apreciar del incumplimiento de la vacunación de los niños de 1 a menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Mirones Alto 2019; donde observamos que el 59% de la población no cumple en vacunar y solo un 41% de la población cumple.

Tabla 3: Conocimiento sobre inmunizaciones en niños y cumplimiento de la vacunación en niños de 1 a menores de 5 años en el C.S. Mirones Alto, Lima 2019

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado corregida	Sig.
1	,924 ^a	,855	,824	,000 ^b

En la tabla 3, se puede estimar la influencia del conocimiento sobre el cumplimiento de la vacunación en niños de 1 a menores de 5 años, con un valor R de 0,924 y un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$; considerándose una influencia muy fuerte.

IV. DISCUSIÓN

4.1. DISCUSIÓN

En este segmento se confrontan los hallazgos del presente estudio con investigaciones anteriores; el presente informe nos permitió determinar la relevancia del conocimiento sobre el cumplimiento de la vacunación en niños de 1 a menores de 5 años que pertenecen al Centro de Salud Mirones Alto. Esta investigación ayudo a identificar los puntos débiles de la población que fue representada por 100 madres de familia que asisten al área de inmunizaciones del Centro de Salud Mirones Alto. El trabajo de investigación guarda cierto grado de relación con la teoría transcultural de la enfermera Madeleine Leininger, donde refiere que la cultura, las creencias y los valores de las personas intervienen para mantener a ayudar o mejorar la salud (33).

De las anteriores investigaciones planteadas, podemos destacar para este estudio, 4 investigaciones internacionales desarrolladas en Colombia, Ecuador y Argentina; además de 4 investigaciones nacionales, que fueron realizadas en la región Costa y Sierra.

Con respecto a los niveles de conocimiento de la población que asiste al Centro de Salud Mirones Alto, se pudo observar que el 51% presenta un nivel de conocimiento medio y un 49% presenta un nivel de conocimiento alto, esto se ve respaldado y coincide con el investigador Moukhallale S., en su estudio sobre factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunización, donde predominó el nivel de conocimiento regular con 47,67% y deficiente con 37%, además evaluó algunos aspectos como la edad de la madre, grado de instrucción, ocupación, condición socioeconómica, concluyendo que todos estos aspectos tienen influencia en el nivel de conocimiento de la madre.

En cuanto a conocimiento sobre inmunizaciones se pudo observar que un 64% conoce, mientras un 34% no conoce, esto se ve respaldado por el investigador Ordoñez L. en su estudio sobre conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años, donde concluye que la mayor parte de la población encuestada no conoce sobre la protección que brinda las vacunas.

En cuanto si el conocimiento de las madres influye al cumplimiento de la vacunación en los niños de 1 a menores de 5 años, se pudo observar que el 59% no cumplió, mientras que solo un 41% cumple en vacunar a su niño según esquema de vacunación, esto se ve respaldado por el investigador Salvatierra C. en su estudio denominado conocimiento de las madres de los niños menores de 5 años sobre el programa ampliado de inmunizaciones relacionado al cumplimiento del esquema de vacunación, los resultados obtenidos fueron a nivel de conocimiento de las madres, el 72,5% tiene un nivel deficiente y el 23% regular, en el cumplimiento del esquema de vacunación, 29% cumplen y 71% no cumplen, así mismo las investigadoras Leticia D. y Vanina N. en su estudio denominado esquemas de vacunación incompleto en niños menores de 5 años, llego a la conclusión que el 30% de las tarjetas de vacunación no cumplen con una adherencia adecuada, a la vez los investigadores Meneses Z. y Suica G. en su estudio sobre el nivel de las madres sobre incumplimiento y retraso del esquema de vacunación de niños menores de 5 años, en el Hospital de apoyo Jesús Nazareno, donde los resultados obtenidos fueron que el 65% de las madres presenta un conocimiento malo sobre incumplimiento y retraso del esquema de vacunación, 25% presenta un conocimiento deficiente, 52,5% de amas de casa presenta conocimiento deficiente y malo.

En cuanto al conocimiento sobre vacunas de las madres que asisten al Centro de Salud Mirones Alto, se pudo observar que conocen sobre vacunas solo el 63% y el 37% no conoce, mientras a las reacciones post vacunas el 51% conoce y el 49% no conoce, esto se ve respaldado por el investigador Huamaní L. en su estudio sobre conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de 5 años en el Hospital María Auxiliadora, donde los resultados

obtenidos del 100% de las personas estudiadas, sobre los efectos secundarios, el 69% no conoce y el 31% sí conoce, en cuanto a tipos de vacunas y que enfermedades protege el 67% no conoce y el 33% sí conoce; llegando a la conclusión que el mayor porcentaje de las madres no conocen sobre generalidades de las vacunas.

En cuanto a los problemas que presentan las madres para el incumplimiento de la vacunación de los niños de 1 a menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Mirones Alto, el 60% refirió que no cumple por problemas de salud del niño y el otro 40% refirió que no cumple por problemas personales, esto se ve respaldado por los investigadores Bedoya C. y Santamaría F. en su estudio denominado factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de 1 a 5 años, donde llego a la conclusión que los factores asociados para no cumplir adecuadamente son los factores socioculturales como miedo a las reacciones post vacuna, factores de conocimiento, factores personales como, grado de instrucción, número de hijos y ocupación de la madre; además de los factores institucionales, como tiempo de espera, satisfacción de la atención recibida se ven relacionados con el cumplimiento del esquema de vacunación.

4.2 CONCLUSIONES

- El conocimiento guarda relación con el cumplimiento de la vacunación en niños de 1 a menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Mirones Alto.
- Existe grado de influencia muy alto del conocimiento sobre el cumplimiento, con un valor R de 0,924.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación.
- Se observó que un gran porcentaje de las madres encuestadas no conocen sobre inmunizaciones.
- En cuanto al cumplimiento de la vacunación se pudo observar que el problema que más predominó para que el niño no cumpla con el esquema correcto, fue los problemas de salud del niño.

4.3 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los investigadores continuar con los estudios acerca de esta tan relevante que en el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento de la vacunación en niños de 1 a menores de 5 años y la relación que guarda este para que las madres puedan cumplir correctamente.
- El personal de salud, en especial los enfermeros que pertenecen al área de inmunizaciones debe monitorear a los niños de 1 a menores de 5 años que no cuenten con un esquema de vacunación correcto.
- Se debe trabajar constantemente con las madres de familia en la consejería acerca de las inmunizaciones, la importancia que tiene para que su niño no corra riesgo de contraer enfermedades inmunoprevenibles y este no afecte su desarrollo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Estrategia Nacional de Inmunizaciones, ENI – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 9 de julio 2019]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>
2. Programa Nacional De Inmunizaciones [Internet]. [citado 9 de julio 2019]. Disponible en: http://www.nationalplanningcycles.org/sites/default/files/planning_cycle_repository/nicaragua/planmultianualpnial2015_1.pdf
3. Gamarra Cuenca Victoria DI, Silva Sandov. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de cinco años de edad en el centro de salud Magdalena, noviembre, 2010 [Internet]. [citado 16 de setiembre 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/43/026 EAP ENFERMERÍA GAMARRA_CUENCA %26 SILVA SANDOVAL.pdf?Sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/43/026_EAP_ENFERMERÍA_GAMARRA_CUENCA_%26_SILVA_SANDOVAL.pdf?Sequence=1&isallowed=y)
4. Refuerzos en vacunas son claves para cuidar la salud | consejos de salud | EL UNIVERSAL - Cartagena | EL UNIVERSAL - Cartagena [Internet]. [citado 16 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.eluniversal.com.co/salud/refuerzos-en-vacunas-son-claves-para-cuidar-la-salud-194951-JCEU295095>
5. Desmontamos 5 mitos falsos y peligrosos sobre las vacunas [Internet]. [citado 16 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/5-mitos-sobre-las-vacunas>
6. La vacunación y su importancia para prevenir enfermedades graves | RPP Noticias [Internet]. [citado 16 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://vital.rpp.pe/salud/la-vacunacion-y-su-importancia-para-prevenir-enfermedades-graves-noticia-1118985>
7. OMS | Inmunización. WHO [Internet]. 2017 [citado 16 de setiembre 2019]. Disponible en: <http://origin.who.int/topics/immunization/es/>
8. OPS/OMS | Folleto de Inmunización [Internet]. [citado 16 de setiembre 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?Option=com_content&view=article&id=3573:2010-immunization-brochure&Itemid=2573&lang=es
9. Cobertura de vacunas contra el sarampión en Perú bajó de 96% a 85%, alerta la OMS | Perú | Gestión [Internet]. [citado 16 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/cobertura-vacunas-sarampion-peru-96-85-alerta-oms-273123-noticia/>
10. INEI/ENDES 2019. [citado 21 de setiembre 2019]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.p

df

11. MINSA. NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES. 2018;151. [Internet]. [citado 22 de setiembre 2019]
12. MOUKHALLALELE SAMAN karim. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ESQUEMA DE INMUNIZACIONES PEDIÁTRICAS. [citado 22 de setiembre 2019]
13. Greis Maricela Ordoñez Loja. CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO A “DANIEL ÁLVAREZ BURNEO” [Internet]. [citado 22 de setiembre 2019]. Disponible en: [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20INMUNIZACIONES.pdf)
14. ZOILA NOEMÍ SALVATIERRA CA. CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES RELACIONADO AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA EN EL SUBCENTRO BUENOS AIRES. PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2014. [Internet]. [citado 22 de setiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/874/7/CD00181-TESIS.pdf>
15. Gilda Leticia Distefano, Valeria Vanina Navarro. “esquemas de vacunacion incompleto en niños menores de 5 años” [internet]. [citado 22 de setiembre 2019]. disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/85001086.pdf>
16. Universidad nacional mayor de san marcos facultad de medicina unidad de posgrado programa de segunda especialización en enfermería [Internet]. [cited 2019 Jul 5]. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6148/Huamani_la.pdf?Sequence=1&isallowed=y
17. Meneses Zavaleta Y, Suica Gomez G. “Nivel De Conocimiento De Las Madres Sobre Incumplimiento Y Retraso Del Esquema De Vacunacion De Ninos Menores De 5 Anos. Hospital De Apoyo Jesus Nazareno, Ayacucho 2014” [Internet]. [citado 22 de setiembre 2019]. Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3058/TESIS EN630_Men.pdf?Sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3058/TESIS%20EN630_Men.pdf?Sequence=1&isallowed=y)
18. YESENIA CHAVEZ MORILLO. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS [Internet]. [citado 22 de setiembre 2019]. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2692/3/morillo_yc.pdf
19. BEDOYA CRUZ MM, SANTAMARÍA FLORES GJ. FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD SAN AGUSTIN DE CAJAS - 2017. [citado 22 de setiembre 2019]. Disponible

- en:[http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/360/BEDOYA M%20SANTAMERIA G.pdf?Sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/360/BEDOYA%20M%20SANTAMERIA%20G.pdf?Sequence=1&isallowed=y)
20. Ruston A. Estadística Descriptiva, Probabilidad e Inferencia.
 21. Red de Salud Lima Ciudad jurisdicción C.S.Mirones - Google My Maps [Internet]. [citado 22 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.google.com/maps/d/viewer?Mid=1hzi-sk5obvaqb-ifezpehs3xybe&ie=UTF8&hl=es&msa=0&ll=-12.051286999999988%2C-77.06697300000002&spn=0.00309%2C0.005681&t=h&z=18>
 22. Introducción A La Metodología De La Investigación - Libro Gratis [Internet]. [citado 22 de setiembre 2019]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2006c/203/#indice>
 23. Conocimiento - ecured [Internet]. [citado 22 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
 24. Definición de cumplimiento [Internet]. [citado 2 de octubre 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/cumplimiento/>
 25. Dr. Edgardo Abalos. Cumplimiento en salud. [citado 2 de octubre 2019]. Disponible en: https://www.gfmer.ch/Educacion_medica_Es/Pdf/Cumplimiento_2005.pdf
 26. Gamarra Cuenca Victoria DI, Silva Sandoval A. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de cinco años de edad en el centro de salud Magdalena, noviembre, 2010 [Internet]. [citado 2 de octubre 2019]. Disponible en: [Http://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/43/026Eap Enfermería Gamarra_Cuenca %26 Silva Sandoval.Pdf?Sequence=1&isallowed=y](Http://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/43/026Eap%20Enfermería%20Gamarra_Cuenca%20Silva%20Sandoval.Pdf?Sequence=1&isallowed=y)
 27. Metodología a la investigación . [Internet]. [citado 7 de julio 2019]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
 28. Los 4 principios básicos de Bioética [Internet]. [citado 2 de octubre 2019]. Disponible en: http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf
 29. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. Persona y Bioética [revista en Internet] 2016 [citado 22 de agosto]; 20(2): 232-243.
 30. Concepto de bioética tema 12. Principios fundamentales de la bioética: dilemas éticos. Ámbito profesional enfermería [Internet]. [citado 2 de octubre 2019]. Disponible en: http://www.grupocto.com/web/editorial/pdf/ANEXO_OPCL/Anexo_12_web.pdf
 31. Tema. Principios fundamentales de la bioética Principios fundamentales de la bioética. Código deontológico de la enfermería profesional. Concepto

y regulación jurídica. Artículo 199 del Código Penal. Estrategia de bioética del SSPA. 1.1. Ética 1.2. Deontología 1.3. Estrategia de bioética del SSPA 27 Principios fundamentales de la bioética. 1.1. Ética (MUR 18, 3) [Internet]. [citado 2 de octubre 2019]. Disponible en: www.aulaplusformacion.es

32. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. M del C, Marrero Lemus A, Luisa Valencia M, Blanca Casas S, Moynelo H. Revista cubana de enfermería.Principios básicos de la bioética. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 1985 [citado 2 de octubre 2019].;12(1):11–2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?Pid=S0864-03191996000100006&script=sci_arttext&tlng=pt
33. Luz Fernández Fernández M. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería EL MODELO TRANSCULTURAL DE MADELEINE LEININGER. DATOS BIOGRÁFICOS [Internet]. [citado 2 de octubre 2019]. Disponible en: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>

ANEXOS

ANEXO A: Operacionalización de las variables

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES								
TÍTULO: “CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS EN NIÑOS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MIRONES ALTO, LIMA 2019”								
VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Según su naturaleza: cuantitativa ➤ Escala y medición: ordinal 	Se entiende por conocimiento al proceso por el cual la realidad se refleja y se reproduce en el pensamiento humano.	Es el conocimiento de las madres sobre generalidades de inmunizaciones y las vacunas que corresponde a su niño de acuerdo a la edad.	Datos demográficos	Edad, procedencia, grado de instrucción, ocupación.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16	Alto: 25-38 Medio: 13-24 Bajo: 0-12	
				Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones.	Significado sobre inmunizado, importancia sobre dosis completas, niño inmunizado, que entiende por inmunizaciones, actividad inmuniza al niño, importancia de la vacunación, reacciones post vacuna, medidas para las reacciones post vacunas, indicación sobre jarabe, indicación de rodajas de papa, cuando no vacunar a su niño, que vacunas debe recibir a los 12 meses, vacunas que debe recibir un niño de 1 año y 3 meses, vacunas que debe recibir un niño de 1 año y 6 meses y vacunas que debe recibir un niños cuando cumpla 4 años.			
VARIABLE DEPENDIENTE: CUMPLIMIENTO CON LAS VACUNAS EN NIÑOS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS		El cumplimiento se asocia con la responsabilidad; este se refiere a la correcta ejecución de una determinada obligación.	El cumplimiento es la consistencia y la precisión que sigue la madre, llevando a su niño de 1 a menores de 5 años de acuerdo a las citas programadas y al carnet de vacunación.	Cumplimiento del carnet de vacunación	Cumple con el esquema de vacunación, motivo del incumplimiento, calificación de la orientación y atención por el personal de salud.		1: No cumple al esquema de vacunación 2: Sí cumple al esquema de vacunación.	

ANEXO B: Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

N°

CUESTIONARIO: “CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MIRONES ALTO, LIMA 2019”

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

Datos demográficos

Edad: Procedencia: Grado de instrucción:
Ocupación:

Datos específicos: nivel de conocimiento sobre inmunizaciones

1. ¿Qué significa para usted cuando le dicen que su niño debe estar inmunizado ante cierta enfermedad?
 - a) Está protegido contra aquella enfermedad.
 - b) Que mi niño está en riesgo de enfermar.
 - c) Que mi niño está enfermo o mal de salud.
2. ¿Considera importante completar las dosis de una vacuna? ¿por qué?
 - a) Permitirá que mi niño este inmunizado y que no se enferme contra aquella enfermedad vacunada.
 - b) Para que mi niño crezca más rápido.
 - c) No es necesario completar las dosis, basta con una sola aplicación.
3. ¿Cuándo cree que un niño esta inmunizado?
 - a) Al completar todas las dosis de una vacuna.
 - b) Al aplicarse una sola dosis de alguna vacuna.
 - c) Cuando el niño no recibe ninguna vacuna.
4. ¿Qué entiende por inmunizaciones?
 - a) Es el hecho de vacunar.
 - b) Es el proceso que genera en el niño ciertas defensas específicas ante alguna enfermedad vacunada.
 - c) Es una sustancia que disminuye las defensas del niño.
5. ¿Mediante qué actividad podría lograr inmunizar a su niño?
 - a) Vacunando a mi niño por la enfermera.
 - b) Administrándole antibióticos.
 - c) Evitando que se enferme.

6. ¿Qué entiende por vacunas?
 - a) Es un medicamento, es decir, un antibiótico.
 - b) Son microbios vivos o muertos que tienen la capacidad de producir defensas contra las enfermedades.
 - c) Es una inyección para que el niño aumente de peso.
7. ¿Por qué cree importante que su niño se vacune?
 - a) Protegen al niño ante una determinada enfermedad.
 - b) Protege al niño contra todas las enfermedades de la infancia.
 - c) Hace que el niño no tenga diarreas y resfríos frecuentes.
8. En su opinión, ¿Cuáles son las reacciones adversas o esperadas de las vacunas?
 - a) Fiebre y dolor en el lugar de inyección.
 - b) Fiebre y diarreas persistentes.
 - c) Fiebre, enrojecimiento, inflamación y dolor en la zona de aplicación.
9. ¿Qué medidas o acciones realizo ante las reacciones esperadas de las vacunas?
 - a) Aplicar rodaja de papa en la zona aplicada y darle paracetamol a mi niño.
 - b) Ir a la farmacia, para que me indiquen algún medicamento.
 - c) Esperar a que se le pasen las molestias.
10. ¿Por qué cree que le indican paracetamol o panadol a su niño después de la vacunación?
 - a) Para ayudar a controlar y bajar la fiebre de mi niño y calmar el dolor.
 - b) Solamente para calmar el dolor.
 - c) Solamente para bajar la fiebre.
11. ¿Por qué cree que le indican aplicar rodajas de papa después de que su niño se vacune?
 - a) Para aliviar el dolor producido por la inyección y que la zona inyectada no este sensible al tacto.
 - b) Para que al niño no se le adormezca la pierna o el brazo.
 - c) Desconozco el motivo.
12. ¿En qué casos cree que su niño no se puede vacunar?
 - a) Si esta con fiebre o diarreas y recibe antibióticos o corticoides, como la dexametasona o la prednisona.
 - b) Si el niño tiene fiebre o diarreas.
 - c) Si el niño esta con diarreas persistentes.
13. ¿Qué vacunas debe recibir un niño de 12 meses?
 - a) 1ª dosis de SPR (sarampión, rubeola y paperas), 3ª dosis de neumococo y varicela.
 - b) DPT y SPR.
 - c) 3ª dosis de neumococo.
14. ¿Qué vacunas debe recibir un niño de 1 año y 3 meses?
 - a) Antiamarilica(AMA).
 - b) Neumococo.
 - c) DPT (difteria, tos convulsiva y tétanos).
15. ¿Qué vacuna debe recibir un niño de 1 año y 6 meses?

- a) 2ª dosis de SPR (sarampión, rubeola y paperas), 1º refuerzo de DPT (difteria, tos convulsiva y tétanos) y 1º refuerzo de APO (poliomielitis)
 - b) Antiamarilica(AMA).
 - c) SPR (sarampión, rubeola y paperas).
16. ¿Qué vacunas debe recibir un niño cuando cumple 4 años?
- a) 1º refuerzo de SPR (sarampión, rubeola y paperas) y 2º refuerzo de DPT (difteria, tos convulsiva y tétanos).
 - b) 2º refuerzo de DPT (difteria, tos convulsiva y tétanos) y 2º refuerzo APO (poliomielitis).
 - c) Ninguna es correcta.

CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION

17. ¿Cumple con el esquema de vacunación?
- a) Sí.
 - b) No.
 - c) A veces.
18. Indique el motivo de incumplimiento del de vacunación:
- a) Problemas de salud del niño.
 - b) Problemas de la institución (no hubo vacunas).
 - c) Problemas personales.
 - d) No ha incumplido con sus vacunas.
19. ¿Cómo califica la orientación y atención brindada por el personal de salud?
- a) Buena.
 - b) Regular.
 - c) Mala.

LISTA DE COTEJO PARA LA VERIFICACIÓN DE VACUNAS ADMINISTRADAS

N°

Edad	Vacuna	Cumplimiento	
		Si	No
12 meses	1ª dosis SPR		
	3ª dosis Neumococo		
	Varicela		
15 meses	Antiamarilica(AMA)		
18 meses	1 ^{er} Refuerzo DPT		
	1 ^{er} Refuerzo APO		
	2ª dosis de SPR		
4 años	2º Refuerzo DPT		
	2º Refuerzo APO		

Si cumple

No cumple

ANEXO C: Consentimiento informado

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIO DE INVESTIGACION

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

LUGAR: _____ FECHA: _____

Por medio de la presente, acepto participar en la investigación realizada por la autora bachiller Juliana Nancy Villafuerte Cosme, titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MIRONES ALTO, LIMA 2019”**.

Así mismo se me ha explicado acerca del tema a investigar y la finalidad del estudio, manteniendo los datos proporcionados en reserva, por tal motivo, acepto que participar en la encuesta que será de gran ayuda para la investigación.

Además, podre retirarme del estudio de investigación en el momento que más lo vea conveniente.

Firma del participante

Firma de la investigadora