



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE VACUNACION Y
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIONES EN
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD DE
LIMA. FEBRERO 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA

Línea de investigación: Control y prevención de las enfermedades infecciosas

PRESENTADO POR:

AUTOR: SANDRA VALERIA, TINEO RIOS

Código ORCID 0000-0003-4596-7584

ASESORA:

Mg. MARIA ANGELICA, FUENTES SILES

Código ORCID 0000-0002-5319-393X

LIMA-PERU

2022

**“CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE VACUNACION Y CUMPLIMIENTO
DEL CALENDARIO DE VACUNACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA. FEBRERO 2022”**

DEDICATORIA

Dios que me da la fuerza y el valor para lograr con mis objetivos

A mis padres, que son los principales motores de mi vida, por su apoyo, fortaleza y comprensión en cada paso dado para obtener el éxito

A mis hermanas por ser modelos a seguir y brindarme su apoyo incondicional en todo momento

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindare la fortaleza necesaria para emprender el camino de esta hermosa carrea.

A la Universidad Norbert Wiener, por darme la formación como profesional y por las enseñanzas de cada uno de sus docentes

A mi asesora por su apoyo, experiencia y paciencia que me guio en el desarrollo de esta investigación siendo vital para la realización de la presente tesis

INDICE

CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	9
1.1 Planteamiento del problema:	9
1.2 Formulación del problema:	10
1.2.1 Problema general:.....	10
1.2.2 .Problemas específicos:.....	11
1.3 Objetivos de la investigación:.....	11
1.3.1 Objetivo general.....	11
1.3.2 Objetivos específicos.....	11
1.4 Justificación de la investigación:.....	12
1.4.1 Teórica:.....	12
1.4.2 Metodología:	12
1.4.3 Práctica:.....	12
1.5 Limitaciones de la investigación:.....	13
CAPITULO II: MARCO TEORICO	13
2.1 Antecedentes de la investigación	13
2.2 Bases teóricas:.....	17
2.3 Formulación de hipótesis:.....	23
2.3.1 Hipótesis general.....	23
2.3.2. Hipótesis específicas:	23
CAPITULO III: METODOLOGIA	25
3.1 Método de Investigación:	25
3.2 Enfoque de investigación:	25
3.3 Tipo de investigación:.....	25
3.4. Diseño de la investigación:.....	25
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6 Variable y operacionalizacion	26
3.6.1 Variables.....	26
3.6.2 Operacionalizacion de variable	26
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	29
3.7.1 Técnica:	29
3.7.2 Descripción del instrumento:.....	29
3.7.3 Validación:.....	29
3.7.4 Confiabilidad:	29
3.8 Procesamiento y análisis de datos:	30
3.9 Aspectos éticos:.....	30

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS.....	32
4.1 Resultados	32
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	32
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	40
4.1.3 Discusión de resultados.....	44
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
5.1 Conclusiones.....	47
5.2 Recomendaciones:	48
REFERENCIAS	49
ANEXOS	56
Anexo N°1 Matriz de consistencia.....	57
Anexo N°2 Instrumento de Recolección de datos.....	62
Anexo 2-B Lista de verificación del calendario de vacunación	67
Anexo N°3 Tablas complementarias	68
Anexo N°4 Aprobación del comité de ética	72
Anexo N°5 Formato de consentimiento informado.....	73
Anexo N°6 Carta de aprobación para la recolección de los datos	74

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como **Objetivo principal:** Determinar la relación entre el conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de cinco años en un Centro de salud de Lima. Febrero 2022. **El material y método** que se empleó fue de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño fue un estudio no experimental, correlacional de corte transversal. La muestra fue constituida por 90 madres que fueron seleccionadas cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario conformado por 16 preguntas para la primera variable, y la observación con una lista de cotejo para la verificación de la segunda variable **Resultados:** Del total de 90 madres se evidenció que 54 de ellas cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 60%, de las cuales el 79.65% presentan un nivel de conocimiento regular, el 13% un nivel alto y solo el 7.4% un nivel bajo, mientras que 36 madres no cumplieron el calendario de vacunación que corresponde al 40%, de las cuales el 80.6% mostraron un nivel de conocimiento bajo, el 19.4% un nivel regular y el 0.0% un nivel alto respecto a las dimensiones de la primera variable: concepto de vacunación, vacunas administradas según edad, reacciones postvacunales, cuidados postvacunales y contraindicaciones, relacionadas al cumplimiento del calendario de vacunación. **Conclusiones:** Se demostró que el conocimiento sobre vacunación y el cumplimiento del calendario de vacunación, en base a la prueba Chi- cuadrada produjo un nivel de significancia de $p=0.00$ valor que resulta menor a $< 0,05$ con un nivel de confianza de 95%, lo cual indica que existe relación significativa entre las variables, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna, es decir que hay relación significativa entre conocimiento y cumplimiento de las madres respecto al calendario de vacunaciones en menores de 5 años en un centro de salud de Lima. Febrero 2022; de igual manera en relación a las hipótesis específicas a las cinco dimensiones se encontró que existe relación estadísticamente significativa

Palabras clave:” Vacunas” “Conocimiento” “Cumplimiento”

ABSTRACT

The objective of this research study was to determine the relationship between the knowledge of mothers about vaccination and compliance with the Schedule of vaccinations in children under five years of age in a health center in Lima. February 2022. The material and method used was quantitative in approach, in terms of design was a nonexperimental, correlative cross-sectional study. The sample was made up of 90 mothers who were selected meeting the inclusion and exclusion criteria. The technique used was the survey and the instrument a questionnaire consisting of 16 questions for the first variable, and observation with a checklist for the verification of the second variable. Results: Of the total of 90 mothers, 54 met the 100% vaccination schedule, of which 79.65% had a regular knowledge level, 13% a high level and only 7.4% a low level, while 36 mothers do not comply with the vaccination schedule that corresponds to 100%, of which 80.6% have a low level of knowledge, 19.4% a regular level and 0.0% a high level with respect to the dimensions of the first variable: concept of vaccination, vaccines administered according to age, postvaccine reactions, post-vaccine care and contraindications of vaccines related to compliance with the vaccination calendar. Conclusions: It was demonstrated that knowledge about vaccination and compliance with the vaccination schedule, based on the Chi-square test, produce a significance level of $p=0.00$ value that is less than 0.05 with a confidence level of 95%, which indicates that there is a significant relationship between the variables, rejecting the null hypothesis and accepting the alternate hypothesis, that is to say that there is a significant relationship between knowledge and compliance of mothers regarding the vaccination calendar in children under 5 years of age of a health center in Lima. February 2022; similarly in relation to the specific hypotheses in the five dimensions it was found that there is a statistically significant relationship.

Keywords: “Vaccines” “ Knowledge” “Compliance”

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El programa ampliado de inmunizaciones es una acción colectiva alcanzable para todos los países que fue ejecutada hace 48 años para brindar servicio de salud a través de las vacunas de manera gratuita en contra de patologías infecciosas prevenibles, con el objetivo de disminuir las cifras de contagios y muerte infantil (1).

Es importante tomar en cuenta que la primera etapa de vida, el niño es susceptible a contraer trastornos causados por microorganismos, bacterias o virus, ya que sus defensas no están del todo preparadas, frente a esto, las vacunas actúan como escudos sobre el sistema inmunológico para actuar eficazmente protegiéndose a ellos mismos y al grupo de personas que lo rodean. Sin embargo, existen personas que no se someten al cumplimiento de las vacunas a causa de pensamientos negacionistas, en su mayoría por un nivel bajo o ausente de conocimientos, incluso las progenitoras fundamentan también que a raíz de los efectos adversos se limitan acercarse a los establecimientos de salud, ideas plasmadas en su mayoría en Europa (2).

En 2019 la mortalidad en niños, tuvo una secuencia de por mil nacidos vivos se producía 38 muertes, es decir que a nivel mundial se sostuvo 5.2 millones, cifra que resaltó un notable cambio a favor en aquel año (3). Por consiguiente, según la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las naciones para la infancia, revela que en los últimos años se ha evidenciado datos preocupantes de 23 millones de menores de cinco años que no han adquirido sus primeras vacunas básicas, al igual que otros no se les administró completamente el calendario de vacunación debido a la discontinuidad de atención por parte del personal de salud, alertando la reaparición de patologías infecciones como son el sarampión, meningitis y poliomielitis (4).

La organización panamericana de salud indica que entre los países que lo integran, existe un acceso óptimo de vacunación a comparación de otras regiones, ya que a través de los cambios se ha ido consolidando de menor número de vacunas a un total de 16, salvaguardando la vida de los niños (5). Desfavorablemente en la actualidad existen padres de familia que no son conscientes de la importancia de las vacunas, ni las consecuencias de no aplicárselos, así es que muchos de ellos se caracterizan por no tener una firmeza y seguridad en las decisiones que comprometen la salud de los niños, según lo planteó una revista en base a Latinoamérica (6).

La situación en Perú en los últimos tiempos es preocupante para todos, dado que después de veinte años apareció un caso por difteria, que indica que no se está llegando a proteger completamente la población, 40% son solo los vacunados por dicha enfermedad (7), de mismo modo los niños menores de un año que no fueron vacunados reflejaron un descenso, solo el 61% pudieron culminar sus vacunas para su edad, destacando los centros de la ciudad más que los centros rurales tales como en Tumbes, Cajamarca y los otros departamentos restantes, por lo que se estableció promoción y prevención de vacunas en los centros de salud (8).

El problema en las madres de familia de los niños es que presentan un déficit de conocimientos englobados en la carencia de información de la importancia de las vacunas, la edad que se administran cada vacuna, patologías infecciosas que previene, reacciones adversas y los cuidados después de cada una de ellas ,(9) de manera que es relevante decir que el sistema de inmunizaciones son la solución inmediata, puesto que nuestro país hasta entonces se ha ido manteniendo en el control de prevención ,reflejados en los años en base del esfuerzo de las organizaciones y el equipó de salud (10).

En el centro de salud Lima norte el personal de enfermería realizó programaciones de campañas con la finalidad de completar el esquema de vacunación estableciéndose en puntos céntricos en el rango de un año a cuatro años de edad, fueron 7.331 niños vacunados y aún se está trabajando para mejorar las cifras producidas por la pandemia, protegiéndolos de las secuelas que puede producir a contraer enfermedades infecciones, la prevalencia y mortalidad (11).

Es por ello que los profesionales de enfermería son una pieza muy importante en el primer nivel de atención por lo que desarrollan estrategias educativas, incentivan el grado de sensibilización y logran descubrir los factores que inciden el cumplimiento del calendario de vacunación para optar un control adecuado de la población donde desempeñan.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre el conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de cinco años en un Centro de Salud de Lima. Febrero 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión concepto de vacunación está relacionada con el cumplimiento del calendario de vacunación?

¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad está relacionada con el cumplimiento del calendario de vacunación?

¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión reacciones post-vacuna está relacionada con el cumplimiento del calendario de vacunación?

¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión cuidados post-vacuna está relacionada con el cumplimiento del calendario de vacunación?

¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión contraindicaciones de la vacuna está relacionada con el cumplimiento de vacunación?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en un Centro de salud de Lima. Febrero 2022

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión concepto de vacunación con el cumplimiento del calendario de vacunación

Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad con el cumplimiento del calendario de vacunación

Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión reacciones post-vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación

Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión cuidados post-vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación

Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión contraindicaciones de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación

1.4 Justificación de la investigación:

1.4.1 Teórica:

La coyuntura de la crisis sanitaria a nivel mundial por la covid-19 ha generado un retroceso y a la vez cierto nivel de conciencia sobre las vacunas en los últimos años, de tal modo que el presente estudio contribuye con la literatura de conocimientos sobre vacunas en madres mediante la relación del cumplimiento del calendario de vacunación con el objetivo de brindar información acerca del conocimiento y sus dimensiones sobre lo planteado, por lo cual es importante destacar el acceso que proporciona el Ministerio de Salud que es la protección al alcance de toda su población de los riesgos de adquirir enfermedades inmunoprevenibles para lograr y mejorar el cumplimiento en el calendario de vacunación en niños menores de 5 años, por ello este trabajo pretende aportar conocimiento sobre el tema (12)

1.4.2 Metodología

El presente estudio de investigación se realizó en el servicio de Estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones (ESNI) en el distrito de San Juan de Lurigancho para determinar la relación entre el conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones, para esto se ejecutó un análisis estadístico de tipo descriptivo que se obtuvo por medio de una encuesta fiable para conocer a fondo los conocimientos que tienen las madres, con el fin de proponer nuevas estrategias educativas hacia las madres o personas responsables de los niños menores de 5 años y mejorar los niveles de cumplimiento del calendario de vacunación.

1.4.3 Práctica

Este trabajo de investigación pretende contribuir a mejorar los conocimientos de las madres sobre el concepto de vacunas, tipos de vacunas administradas según edad, reacciones postvacunales, cuidados postvacunales y sus contraindicaciones para mejorar el cumplimiento del calendario de vacunación

1.5 Limitaciones de la investigación:

El presente estudio se realizó en los meses de Noviembre a Febrero 2022 en el servicio de Estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones (ESNI) localizado en la avenida Rio grande a la altura del paradero 9 de Huáscar en San Juan de Lurigancho 150132, Lima; los recursos económicos fueron solventados por el investigador

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Nacionales:

Pazos, (2019). En su trabajo de investigación tuvo como objetivo “determinar los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años del centro materno infantil Pimentel 2019”. Realizó un estudio descriptivo, transeccional y correlacional de las cuales participaron 214 madres de familia de niños menores de 5 años, la recolección de datos fue mediante el instrumento en base de un cuestionario para los factores asociados que fue sometido a una prueba piloto validado por 3 expertos en el área, para su confiabilidad fue mediante alfa de Cronbach obteniendo 0.768 y para el cumplimiento de vacunas 0.978. Los resultados obtenidos muestran que entre los factores que se asocian en su mayoría son por el ingreso económico deficiente en un 86%, después del nivel de conocimiento, las cuales el 59% conocen sobre las vacunas, mientras el 41% no lo conoce y a que demás se incluyen las reacciones adversas, otro factor es que no llegan asistir por falta de cupos o por que no recuerdan las fechas de sus citas en un 22%. De tal forma que el 80% de padres de familia tienen el calendario completo de vacunas y el 20% no lo tiene. Se concluyó que si hay relación significativa entre ambas variables (13)

Zapata, (2020). Su investigación tuvo como objetivo “identificar la correlación entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro de Salud San Juan de Salinas”. Realizó un estudio de enfoque cuantitativo, transeccional y correlacional, con una muestra constituida por 202 cuidadoras de niños y niñas menores de 1 año de dicho centro en Huancayo. Se aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento distribuido en 17 preguntas, por otro lado la segunda variable de cumplimiento se tomó a raíz de la observación junto a una lista de cotejo. Los resultados obtenidos muestran en base a los conocimientos sobre

generalidades de las vacunas que el 50.5% refieren que son vitaminas que ayudan a la prevención de patologías, el 31.2% es un antiparasitario que ayuda a la prevención de patologías y solo el 13.4% indica que es una sustancia de microorganismos atenuados que produce anticuerpos. Respecto al tipo de vacunas se muestran que el 69.8% de las madres conocen que al recién nacido se debe de administrar la vacuna de bcg y hepatitis B, el 47.5% que a los siete meses se debe de recibir la vacuna contra la influenza, consiguiente del 40.1% que no conocen la vacuna para esta edad. Por lo que se evidencia que el conocimiento medio en madre es de 60.3%, conocimiento bajo en 31.9% y conocimiento alto en 7.8%. Así también en el cumplimiento del calendario de vacunaciones se observa que el 62.2% cumple con el esquema de vacunación mientras que el 37.1% no lo hace (14).

Quispe y Valencia, (2019). Realizaron una investigación con el siguiente objetivo:” Identificar la relación entre los factores sociodemográficos, conocimientos sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en un Hospital Nacional Lampa”. Para ello llevaron un estudio descriptivo, transeccional y correlacional con una muestra formada por 300 cuidadoras de niños menores de 1 año, se empleó el cuestionario como instrumento para las variables factores sociodemográficos y conocimiento por el investigador Izquierdo y para el cumplimiento se utilizó una lista de verificación. Los resultados revelaron que el 53.0% muestran un nivel regular de conocimiento, el 34.7% un nivel bajo y el 12.3% solo un nivel alto relacionados a los conceptos de inmunización y su importancia. Llegaron a la conclusión que existe relación significativa entre el cumplimiento del esquema de vacunaciones y el nivel de conocimiento en madres. Al igual que los factores sociodemográficos en el grado de estudio y el número de hijos están correlacionados al cumplimiento del esquema de vacunaciones (15).

Chong y Cartagena, (2018). Realizaron una investigación con el objetivo principal de. “determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en el Centro de salud de morales en diciembre 2017 a mayo 2018” El estudio fue de enfoque cuantitativo, transeccional y correlacional con una muestra conformada de 982 madres de familia que asisten al servicio de inmunizaciones en un centro de salud en Tarapoto. El instrumento fue un cuestionario reclutado de Consuelo para la variable conocimiento, mientras una lista de cotejo para el cumplimiento del esquema de vacunación si

cumplen o no cumplen. Los resultados obtenidos muestran que los aspectos sociodemográficos subdividen en su mayoría de madres de familia en rango de edad de 26 a 35 años, con grado de estudios superiores en un 41.8%, proveniente de sitios urbanos en 88.8%, inestabilidad laboral de 37.8% .A nivel de conocimiento revela que el 31.6% presenta un conocimiento malo,44.9% un conocimiento regular y 23.4% un nivel de conocimiento alto .En cuanto al cumplimiento del esquema de vacunación se evidencio que el 73.5% de niños menores a 5 años si cumplen con el esquema, mientras desfavorablemente el 26.5% no lo cumplen,. Se concluyó que si hay relación significativa entre ambas variables (16)

Coata, (2019). En su estudio tuvo como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de 1 a 4 años en el centro de salud Zarzuela, Cuzco.” El estudio fue de tipo descriptivo, transeccional y correlacional con una muestra de 128 madres de familia, la técnica que se utilizó fue la entrevista y la observación. Los resultados arrojados de conocimientos sobre las reacciones adversas después de la vacuna es de 68.8% madres, que muestran que los efectos después de cada vacuna son parte del proceso , mientras el 9.4% revelan que es por una incorrecta colocación de vacuna, en cuanto a las vacunas que deberían de recibir al año respondieron en un 50.3% que sería la vacuna contra el sarampión, papera, rubeola y contra las neumonías lo que es incorrecto, 32.5% indica SPR, varicela y neumococo lo cual es verdad y el 17.2% desconoce. De forma general se refleja que el 36.8% tienen un nivel de conocimiento bueno sobre las vacunas, 31.2% nivel de conocimiento regular, conocimiento malo 32%., también indican que el cumplimiento es adecuada en 68.7% mientras el 31.3% es inadecuada; así que concluyó que existe relación en las dos variables (17).

2.1.2 Antecedentes Internacionales:

Hernández, (2020). Realizó una investigación con el objetivo principal de” determinar el conocimiento y actitud hacia la vacuna Rotavirus en los cuidadores de niños menores a 5 años adscritos a la UMF # 1 de Aguascalientes”. Para ello llevó un estudio descriptivo, transeccional de una muestra estudiada de 370 madres que asistieron al servicio de medicina familiar; aplicando dos instrumentos que fueron cuestionarios para las variables conocimientos y actitudes validadas por 4 expertos. Los resultados arrojaron que el 74% de los encuestados tuvieron una respuesta óptima en cuanto al conocimiento, los cuales el 82% identificaron los factores de riesgo, el 75% los

beneficios que se adquiere, y con un menor conocimiento en la dimensión sobre los efectos adversos de 62%, así también obtuvieron el 59% de resultados adecuados en padres de niños menores de 6 meses, y el 63% de resultados adecuados obtuvo padres con niños de 6 meses a más. Resaltaron que las madres de niños menores de 5 años presentaron una adecuada actitud frente a la vacuna de rotavirus, sin embargo, los conocimientos son bajos en su mayoría por los efectos adversos. Llego a la conclusión que los padres de familia presentan un conocimiento bajo frente a los efectos adversos de la vacuna rotavirus, pero que cuentan con una actitud optima (18).

Guapisaca, y Pando, (2018). En su estudio tuvo como objetivo “identificar los factores que influyen en el cumplimiento de vacunación de los niños y niñas que acuden al centro de salud Paccha en los meses de Mayo-Octubre 2018. La investigación tuvo enfoque cuantitativo, transeccional y con temporalidad prospectiva con una muestra de estudio conformado de 105 madres de familia de niños que se atienden en el establecimiento de salud, para ello se utilizó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario planteado por las mismas investigadoras obteniendo la validez de juicio de expertos y una confiabilidad de 0,701. En los resultados precisan que el 57.1% no cumple con el calendario de vacunación debido a que el 49.6% deduce que los efectos secundarios les producen miedo y son la causa para no llevar a sus hijos, y el 15.2% menciona que a veces se `produce efectos, pero que son parte de las vacunas,. Por otro lado el 69.6% no asiste con el menor cuando presentan fiebre, diarrea o bajo indicación de algún medicamento y el 15.2% menciona que a veces lo hacen. El 42.9% cumple con el calendario de vacunas recalcando que los efectos adversos no son factor para no vacunar a sus niños, así también que se encuentran las vacunas que están programadas en su tiempo para sus niños (19)

Proaño, (2018). Planteó el siguiente objetivo principal “determinar los factores que prevalecen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años de edad por parte de los padres, representantes y el personal de enfermería del centro de salud de la parroquia Majua”.En cuanto al método es de nivel descriptivo, transeccional y de forma exploratoria, con una muestra planteada de 35 entre enfermeras y madres de familias, los instrumentos fueron el cuestionario y observación. Los resultados obtenidos fueron que el nivel de instrucción académico de los representantes al cuidado de los niños es de 59% en edades que oscilan en 13-18 años, el factor económico está en 29%,la percepción de creencias acerca de vacunación como patologías infecciosas en un

97% y por ultima se observó que el 83% de padres de familia al tener el primer contacto del niño con la vacuna presentan reacciones secundaria, motivo para que ya no vuelvan asistir la próxima vez .Por lo que concluyó que los factores involucrados presenta un vínculo para el cumplimiento del esquema de vacunación considerando también las intervenciones en el sector administrativos, la atención y el profesionalismo del personal de salud (20).

Bustos y Diaz, (2017). En esta investigación tuvieron como objetivo “determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas aplicadas a sus hijos, y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunas. Por lo que realizaron un estudio descriptivo, de corte transversal, concordado por 40 padres de familia, para obtener los resultados hizo una encuesta como técnica y un instrumento de cuestionario. Los resultados planteados en base a los conocimientos fueron que el 82% mostró respuestas adecuadas mientras el 18% no lo hizo correctamente en madres entre 15 a 14 años. A si también se evidencia que las madres presentaban la cartilla de vacunación a la fecha por lo que habían sido instruidas por la enfermera y médico pediatra (21).

Puicon y Mazacon, (2017). Plantearon el siguiente objetivo “determinar los conocimientos de los cuidadores primarios sobre el esquema de inmunización aplicado en niños de 0 a 5 años en el centro de salud de Sauces” El estudio fue descriptiva, transeccional , con una muestra conformada por 200 madres de familia por lo que utilizaron como técnica una encuesta, se llegó a los siguientes resultados: En base a las medidas generales después de la vacunación, 46% indica que se tiene que bañar al menor, 33% administrar antipiréticos, el 14% no se debe de frotar la zona de inyección y el 7% muestra que se debe colocar paños de agua fría en la zona de inyección cuando se administró la vacuna pentavalente. El 74% posee un nivel de conocimiento óptimo, mientras que el 24% lo carece, eso incluye que conocen el qué hacer frente a efectos secundarios. Así también se caracteriza por persuadir una actitud buena durante las intervenciones de las vacunas en el centro de salud (22).

2.2 Bases teóricas:

2.1 Concepto de conocimiento:

Según Fernando Reza Becerrin es la capacidad de comprender una situación, no siempre con una retención de larga duración sino de forma relativa y momentánea que se va obteniendo de a poco donde está representado por el sujeto, persona que pretende

descubrir algo nuevo y el objeto algo que está dispuesto a ser descubierto. El ser humano desde que nace se relaciona con sus sentidos hacia el exterior ya que mediante ellos lo descubre y conoce, desde la primera impresión que capta da inicio a la recopilación de conocimiento (23)

2.1.1 Origen del conocimiento:

Dan inicio desde la aparición del ser humano y se plasma en la filosofía por lo cual cada una de ellas nos dan a conocer su postura acerca del origen de conocimiento.

- Racionalismo: Comienza a través de los pensamientos
- Empirismo: Es lo opuesto al racionalismo, enfocado en la “experiencia”
- Intelectualismo: Es la fusión de los pensamientos y sentidos
- Apriorismo: Es una posición intermedia entre el racionalismo y el empirismo (24)

2.1.2 Tipos de conocimiento:

2.1.2.1 Vulgar: Es el primer impacto por lo cual no es planeada, en su mayoría por una experiencia, no cuenta con un tipo de fundamento

2.1.2.2 Ordinario: Presenta la mitad de conocimiento científico y la otra de experiencia

2.1.2.3 Científico: Prevalece la lógica, sigue procesos metódicos y es estructurado

2.1.3 Niveles de conocimiento:

Existen 3 niveles según John Locke

2.1.3.1 Intuitivo: Es el que se da antes de una reflexión, por medio de la aceptación o negación de una idea, es el más conciso según nuestros pensamientos

2.1.3.2 Demostrativo Se base a través de la aceptación y negación de una idea agregado a diversos factores que estarán involucrados

2.1.3.3 Sensible: Importará el sentir de la persona ya que los pensamientos irán en segundo plano (25)

2.1.4 Escala de medición del conocimiento:

El conocimiento sobre vacunación será medido a través de una encuesta estructurada para madres de familia en menores de cinco años, se clasificó de esta manera:

- Alto nivel: Presenta un valor de 11 a 14 respuestas correctas, lo cual indicará que conocen sobre vacunas
- Regular nivel: Presenta un valor de 10 a 5 respuestas correctas, reflejará que tiene un conocimiento regular
- Bajo nivel: Presenta un valor de debajo de 5 respuestas correctas, mostrará un desconocimiento sobre vacunas (26)

2.1.5 Conocimiento sobre vacunación:

La toma de decisiones para adquirir las vacunas dependerá de la obtención necesaria de información como también el consentimiento frente a ellas, por ende la carencia o inadecuados conocimientos en un conjunto de personas puede producir indeterminación y duda (14)

2.2 Vacunas

La vacunación es el ingreso de microorganismo controlados, que el cuerpo reconoce al tener contacto con patologías infecciosas, por lo que logra intervenir en la activación del sistema inmunológico para combatir las de las consecuencias severas que pueden producir en la salud del niño, muchas de ellas se administran a través de inyecciones de 1 hasta 3 dosis contra el agente patógeno para así brindar protección en su totalidad de un plazo anual, por décadas o de por vida (27)

Forman parte de una estrategia fundamental para la salud en una población sana, por lo que ha sido comprobada en diversas investigaciones para garantizar su efectividad y ser distribuidas mundialmente (28). El origen se dio a través de los fluidos de viruela de vaca que se aprobó en un niño promulgándose por primera vez el significado de inmunización, protección libre de contagio (29)

2.2.1 Tipos de vacunas:

Estos tipos se dividen a través de un enfoque que estudia los microorganismos de forma general como son:

- V. bacterianas: Tiene las características de optar células enteras tales como la difteria, tétanos, bCG
- V. víricas: Conformada por virus enteros como la SPR, varicela, anti amarilla, poliomielitis

Para el proceso de la vacuna primero se identifica que tipo es, para que después se utilice el método para diseñarlo induciendo a una respuesta en el sistema inmunológico previniendo el desarrollo de la enfermedad (30)

2.2.2 Importancia de las vacunas:

Las vacunas son oportunas para el desarrollo de defensa en el sistema inmunológico que se encarga de la protección ante los microorganismos que se encuentran en el ambiente, evitando la propagación de población infectada por patologías infecciosas que dejan algún tipo de discapacidad incluso la muerte. Desde que llegamos al mundo se crea disponibilidad por contagiarse de algún tipo de bacteria o virus mucho de ellos no son peligrosos, pero otros podrían ser mortales por eso es importante el contar con un sistema inmunológico fortalecido y con memoria para ganar a la enfermedad infecciosa que se afrente (28)

2.2.3 Programa ampliado de inmunizaciones:

Es una organización estratégica de acceso gratuito que se encarga de brindar protección a través de un óptimo manejo para reducir la prevalencia y mortalidad infantil en niños menores de 5 años desarrolladas en el primer nivel de atención donde se inicia el primer contacto de enfermera a madre y niño (31) Asimismo el acceso está distribuido en departamentos, distritos, municipios y en niños con diferentes nacionalizaciones, ya que no será impedimento para el cumplimiento del esquema de vacunación (32)

2.3 Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años

En base a la Norma técnica indica que en nuestro país se cuenta con diecisiete vacunas, lo cual limita producir inversión de costos altos en tratamientos si es que hay un tipo de rechazo de ellas, siendo susceptible al contagio, por lo que es necesario el prevenirlo; mediante el modelo del acontecimiento ocurrido sobre la desaparición de la viruela es importante la evidencia de su eficacia (33) Así también se evidenciará el control de vacunas en lactantes y niños resguardando de enfermedades infecciosas a la población peruana ofrecidas por el gobierno (34)

2.3.1 Calendario de vacunación

VACUNA	FUNCION	EDAD-DOSIS	VIA Y LUGAR	REACCIONES POSTAVCUNAL	CUIDADOS POST VACUNALES
Bcg(Bacilo de clamatte Guerin)	Previene la tuberculosis	-RN de 0 a 28 días -0,05 o 0,1 ml	-Intradérmica -Brazo sobre el deltoides	-Zona endurecida producida días después de la inyección	Por los efectos del nódulo se dará una higiene en base de agua y jabón. No se debe de frotar la zona
Hvb(Hepatitis B)	Previene la adquisición de la Hepatitis B	-Hasta las 12 horas de haber nacido -0,5ml	- Intramuscular -Cara anterolateral del muslo	-Enrojecimiento, endurecimiento	No se deberá de frotar, ni colocar algún tipo crema en la zona de aplicación, si presenta alza térmica se podrá tomar paracetamol de 2gts por kilo de peso y realizar baño en agua tibia
Polio inactivada (IPV)	Previene la poliomielitis	-De 2 y 4 meses -0,5 ml	- Intramuscular -Cara anterolateral del muslo	-Nivel de dolor	
Polio virus oral	Previene la poliomielitis	-Es la 3ra dosis colocada en el 6to mes REFUERZOS::A los 18 meses y después a los 4 años -2 gotas	-Oral	-Raramente produce reacciones	
Pentavalente	Previene la tos ferina, tétanos, difteria, virus Hib y hepatitis B	-Hasta 1 año en el intervalo de 2 meses(2, 4 y 6 meses) -0.5 ml	- Intramuscular -Cara anterolateral del muslo	-Eritema, nivel de dolor, endurecimiento	
Neumococo	Previene la infección bacteriana por el Estreptococp-neumonía	-De 2, 4 y a los 12 meses -0,5 ml	Intramuscular -2 y 4 meses: Cara anterolateral del muslo -12 meses: brazo en el deltoides	-Enrojecimiento, endurecimiento y nivel de dolor	
Rotavirus	Previene enfermedades	-De 2 y 4 meses -1,5 ml	Oral	-Son pocos que representan	

	por rotavirus			vómitos, diarrea, alza térmica
Influenza	Previene los serotipos prevalentes de la influenza según su estación	-De 6 y 7 meses -Después del año es anualmente 0,25ml	- Intramuscular -Menores de 1 año: Cara anterolateral del muslo -Mayores de 1 año: Brazo en el deltoides	-Enrojecimiento e endurecimiento y nivel de dolor
SPR	Previene el sarampión, rubeola y parotiditis	-De 12 y 18 meses -0,5 ml	Subcutánea -Brazo en el deltoides	-Tos, conjuntivitis, alza térmica son producidas después de la inyección
Varicela	Previene la varicela	-A los 12 meses -0,5ml	-Subcutánea -Brazo en el deltoides	-Nivel de dolor, eritema
Antiamarilica	Previene el virus que produce la fiebre amarilla	-A los 15 meses -0,5 ml	-Subcutáneo -Brazo en el deltoides	Endurecimiento nivel de dolor, enrojecimiento
Dpt (difteria, pertusis y tétanos)	Previene la difteria, tétanos y tos ferina	REFUERZOS: A los 18 meses y 4 años	.Intramuscular -Brazo en el deltoides	-Sensibilidad, nivel de dolor y endurecimiento(32)

2.4 Teoría de enfermería

Callista Roy en su teoría del modelo de adaptación plantea que el ser humano integra un conjunto, apto para tomar decisiones correctas en base de su propia salud, capaz de acoplarse a las situaciones que pueda enfrentar en su entorno, por ello las intervenciones del personal de salud es mediante el análisis de la situación brindando pautas para lograr satisfacer sus necesidades previniéndolos de enfermedades inmunotransmisibles (35). Roy se inspiró en su trabajo como enfermera del día a día lo cual le hizo que realizará esta teoría en base de la conciencia cósmica y el humanismo (36).

2.3 Formulación de hipótesis:

2.3.1 Hipótesis general

- ❖ Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunas y cumplimiento del calendario de vacunaciones
- ❖ Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones

2.3.2. Hipótesis específicas:

- ❖ Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión concepto de vacunación y el cumplimiento del calendario de vacunación
Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión concepto de vacunación y el cumplimiento del calendario de vacunación
- ❖ Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad y el cumplimiento del calendario de vacunación
Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos de las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad y el cumplimiento del calendario de vacunación
- ❖ Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión reacciones postvacunal y el cumplimiento del calendario de vacunación
Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión reacciones postvacunal y el cumplimiento del calendario de vacunación
- ❖ Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión cuidados postvacunal y el cumplimiento del calendario de vacunación

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión cuidados post-vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación

- ❖ Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las vacunación en la dimensión contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1 Método de Investigación:

La presente investigación se realizó aplicando el método hipotético deductivo, ya que pretende encontrar consecuencias desconocidas a partir de aquello que se conoce, de tal manera que abarca de un punto enfocado a un problema hacia sus generalizaciones para ejecutar situaciones particulares o específicas que buscan que se relacionan entre sí, por lo que se plantea una hipótesis si es falsa o afirmativa (37).

3.2 Enfoque de investigación:

El estudio según el enfoque es cuantitativo, por lo que se utilizó la recolección de datos para probar las hipótesis planteadas en base en la medición numérica y el análisis estadístico (38).

3.3 Tipo de investigación:

La investigación es aplicada; por que pretende resolver problemas específicos que de forma paralela es respaldada por el conocimiento científico que se integra a las aplicaciones o consecuencias prácticas (39).

3.4. Diseño de la investigación:

La presente investigación es de diseño no experimental por que no se manipuló ninguna variable, solamente se midió el nivel de conocimiento buscando relacionar este resultado con el cumplimiento del calendario de vacunaciones, corresponde al nivel correlacional ya que se busca determinar el grado de asociación de ambas variables y corte transversal porque los datos se recolectarán en un solo momento

3.5. Población, muestra y muestreo

- La población estuvo conformada por todos los niños que pertenecen al servicio de estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones del centro de salud Huáscar XV atendidos en los meses de Noviembre a Febrero 2022, obteniendo un total de 454 madres de familia, lo que después se aplicó la fórmula estadística para población finita, cuantificando una muestra de 90 madres siendo seleccionadas según los criterios de inclusión y exclusión
- Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la aplicación de la formula siguiente:

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

Donde:

- N = Total de la población
- Z_{α} = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 - p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (4%)

$$N = \frac{454 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.04^2 * (454 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95}$$

$$N=90$$

- El muestreo fue por conveniencia del investigador por lo que se captó a las madres con sus niños en base a la presencia de las fechas encuestadas y los criterios de selección hasta lograr obtener la muestra

Criterios de inclusión: Las madres de niños menores de 5 años que acudieron en las fechas que se realizó las encuestas y aceptaron proceder con la investigación a través de un consentimiento informado

Criterios de exclusión: Las madres de niños menores de 5 años que no asistieron en las fechas que se realizó las encuestas o no aceptaron la investigación previo al consentimiento informado

3.6 Variable y operacionalizacion

3.6.1 Variables

1: Conocimiento

Dimensiones:

- ❖ Concepto de vacunación
- ❖ Vacunas administradas según edad
- ❖ Reacciones postvacunal
- ❖ Cuidados postvacunal
- ❖ Contraindicaciones de la vacuna

2: Cumplimiento del calendario de vacunaciones

3.6.2 Operacionalizacion de variable

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

TITULO: “ CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE VACUNACION Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA 2022”

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento en madres menores de 5 años sobre vacunas	Es el conocimiento de las madres estratificado en cinco dimensiones sobre vacunas que corresponde a su niño Técnica: Entrevista Instrumento: Cuestionario	Conceptos de vacunas	Definición, importancia, beneficios, prevención, cantidad de vacunas en niños de 2 meses, límite de edad de vacunas, zona de vacuna	Escala de medición: Ordinal	Alto nivel: Presenta un valor de 12 a 16 respuestas correctas, lo cual indica que conoce sobre las vacunas Regular nivel: Presenta un valor de 6 a 11 respuestas correctas, refleja que tiene un conocimiento regular Bajo nivel: Presenta un valor debajo de 5 respuestas correctas, muestra un desconocimiento sobre vacunas
		Tipo de vacunas administradas según edad	Vacunas en Rn, a los 7 meses y antes del 1 año		
		Reacciones postvacunal	Reacciones secundarias después de la aplicación la vacuna		
		Cuidados postvacunal	Cuidados después de la vacuna		
		Contraindicaciones de las vacunas	Cuando limitarse al no vacunar a su niño		

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Cumplimiento del calendario de vacunación	Es la evidencia cronológica de vacunas administradas en un establecimiento de salud Técnica: Observación Instrumentos: lista de verificación Tarjeta de vacunación	Calendario de vacunación	BCG (Rn)	Dicotómica	1: Si cumple 0: No cumple
			HVB (Rn)		
			IPV (2m y 4m)		
			Pentavalente (2m, 4m, 6m)		
			Antineumococican (2m,4m, 12m)		
			Rotavirus (2m,4m)		
			Apo(6m)		
			Influenza P (7m,8m) (1-2-3-4-5)		
			Varicela (12m)		
			SPR (12m , 18m)		
Antiamarilica (15 m)					
REFUERZOS: 1er:DPT (18m) 1er Antipolio (18m) 2do DPT (4 años) 2do Antipolio (4 años)					

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se empleó para la variable 1 fue la encuesta y como instrumento un cuestionario, mientras para la variable 2 la técnica fue la observación y el instrumento la lista de verificación, las cuales permitió obtener información sobre las variables de estudio

3.7.2 Descripción del instrumento

Para la primera variable se aplicó un cuestionario elaborado por Anguis y Esteban. en el año 2017, obtuvo la validez mediante el juicio de expertos y una confiabilidad a través del coeficiente Kuder Richardson. Este instrumento está dividido en tres partes; comenzando con la introducción y orientación para el correcto llenado del cuestionario, en la segunda parte se encuentran 5 preguntas correspondientes a los datos sociodemográficos y en la tercera parte las 16 preguntas politómicas que abarca las 5 dimensiones de dicha variable. Así mismo el puntaje total oscila de 0 a 16 puntos, en donde el conocimiento de bajo nivel es menor a 5 puntos, el conocimiento de regular nivel de 6 a 11 puntos y el conocimiento de alto nivel de 12 a 16.

En la segunda variable se utilizó como instrumento el registro de observación con la lista de cotejo, por lo que cada dato fue registrado a través del carnet de vacunación mediante términos de si cumple y no cumple

3.7.3 Validación

El instrumento de investigación fue validado por Anguis S. y Esteban R. donde realizaron su estudio en Huancavelica en el año 2017 y lograron obtener una validez por medio de juicio de expertos

En la segunda variable predominó la evidencia del cumplimiento del calendario de vacunación de cada niño, por lo que no se necesita ser validado

3.7.4 Confiabilidad:

Para la primera variable se obtuvo una confiabilidad por el coeficiente de Kuder Richardson de 0.701 dando un resultado aceptable

Para la segunda variable, se utilizó la observación al calendario de vacunación de cada niño, por lo que no se necesitó ser validado

3.8 Procesamiento y análisis de datos:

Para dar inicio a la recolección de datos, se solicitó permiso para acceder al centro de salud a través del Dr. encargado y la jefa de enfermeras para realizar el estudio con las madres de los niños menores de 5 años y verificar los calendarios de vacuna de cada uno de ellos

Las madres que accedieron a la investigación firmaron un consentimiento informado luego se aplicó el cuestionario para la recolección de los datos, este proceso se realizó el día que asistieron al centro de salud para cumplir con las vacunas establecidas en esa fecha, se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión con una duración aproximadamente de 10 a 15 minutos hasta completar la muestra.

Asimismo mientras las madres respondían el cuestionario se realizó la verificación de la cartilla de vacunación, luego se vaciaron los datos en el programa Excel y se utilizó la prueba de Chi 2 prueba estadística que permitió reconocer asociación entre conocimiento en madres y el cumplimiento del calendario de vacunaciones

Los resultados fueron analizados en base a la teórica y los antecedentes

3.9 Aspectos éticos:

No maleficencia: En esta investigación se aplicó una toma de decisiones correctas en base de valores, en primera instancia se brindó un consentimiento informado donde se encontraba la información de forma clara y precisa a las madres de familia, respetando los principios bioéticos.

Beneficencia: Para evaluar el cuestionario de las madres de familia se analizó los conocimientos enfocados a sus dimensiones para lograr el mejoramiento o corrección de los cuidados que realizan frente a sus niños

Autonomía: Antes de realizar la entrega del instrumento se logró explicar a las madres de forma clara el proceso de la investigación como es el objetivo y su metodología, así luego se emitió el consentimiento informado siendo libre de escoger la alternativa que considera pertinente, respetando su decisión.

Justicia: La población de madres fueron tratadas con respeto e igualdad sin discriminaciones antes, durante y después de ser entrevistadas

Asimismo se tramitó el documento de autorización al comité de ética de la universidad Privada Norbert Wiener y se respetó el análisis del programa antiplagio Turnitin

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla N°1. Características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años y su conocimiento en la dimensión concepto de vacunación de un centro de salud de Lima. Febrero 2022

Características	Conocimiento en la dimensión concepto de vacunación						Total	
	Alto nivel		Regular nivel		Bajo nivel		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Edad								
14-20	6	23,1%	3	11,5%	10	26,3%	19	21,1%
21-28	10	38,5%	4	15,4%	8	21,1%	22	24,4%
29-34	9	34,6%	12	46,2%	10	26,3%	31	34,4%
Más de 35	1	3,8%	7	26,9%	10	26,3%	18	20,0%
TOTAL								
N de hijos	26	100%	26	100%	38	100%	90	100%
Uno	11	42,3%	7	26,9%	10	26,3%	28	31,1%
Dos	11	42,3%	10	38,5%	15	39,5%	36	40,0%
Tres	4	15,4%	5	19,2%	8	21,1%	17	18,9%
Cuatro a mas	0	0,0%	4	15,4%	5	13,2%	9	10,0%
Grado de instrucción	26	100%	26	100%	38	100%	90	100%
Ninguno	2	7,7%	0	0,0%	6	15,8%	8	8,9%
Primaria	6	23,1%	9	34,6%	9	23,7%	24	26,7%
Secundaria	13	50,0%	11	42,3%	21	55,3%	45	50,0%
Superior	5	19,2%	6	23,1%	2	5,3%	13	14,4%
Dedicación	26	100%	26	100%	38	100%	90	100%
Empleada estable	5	19,2%	9	34,6%	9	23,7%	23	25,6%
Empleada inestable	6	23,1%	4	15,4%	7	18,4%	17	18,9%
Estudiante	6	23,1%	3	11,5%	6	15,8%	15	16,7%
Ama de casa	9	34,6%	10	38,5%	16	42,1%	35	38,9%
Ingreso económico	26	100%	26	100%	38	100%	90	100%
Sueldo básico (850)	5	19,2%	5	19,2%	6	15,8%	16	17,8%
Menor al sueldo básico	2	7,7%	1	3,8%	6	15,8%	9	10,0%
Mayor al sueldo básico	4	15,4%	6	23,1%	3	7,9%	13	14,4%
No trabaja	15	57,7%	14	53,8%	23	60,5%	52	57,8%

Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

En la tabla N°1, se presenta los datos sociodemográficos de las participantes, en su totalidad fueron 90 madres que tienen un conocimiento sobre concepto de vacunación

en madres menores de 5 años en el Centro de Salud Huáscar XV , en relación a las **edades**, se muestra 26 madres que tienen un concepto de nivel alto que corresponde al 29%, se observa un valor mínimo en la edad de más de 35 años que corresponde a 3,8% y un valor máximo entre la edad de 21 a 28 años, en 38.5%, del mismo modo 26 madres que tienen un concepto de nivel regular corresponde al 29%, se observa un valor mínimo entre 14 a 20 años en 11.5% y un valor máximo en la edad de 29 a 34 años en 46,2%, y; en 38 madres que tiene un concepto de nivel bajo corresponde al 42%, se observa un valor máximo de triple empate de 14 a 20 años y más de 29 años que corresponden al 26,3% respectivamente., se muestra en relación al número de **hijos**, 26 madres que tienen un concepto de nivel alto corresponde al 29%, se observa un valor mínimo en cuatro a más hijos que corresponde a 0,0% y un empate como valor máximo entre uno y dos hijos en 42.3%, 26 madres que tienen un concepto de nivel regular corresponde al 29%, se observa un valor mínimo entre cuatro a más hijos en 15,4% y un valor máximo en dos hijos en 38.5%, y: 38 madres que tienen un concepto de nivel bajo corresponde al 42%, se observa un valor mínimo entre cuatro a más hijos en 13.2% y un valor máximo en dos hijos en 39.5%. Así también en relación al **grado de instrucción**, se muestra 26 madres que tiene un concepto de nivel alto corresponde al 29%, se observa un valor mínimo en grado de instrucción de ninguno corresponde a 7,7% y un valor máximo representado en secundaria, en 50,0%, asimismo 26 madres que tienen un concepto de nivel regular corresponde al 29%, se observa un valor mínimo en grado de instrucción de ninguno correspondiente a 0,0% y un valor máximo representado en secundaria, en 42,3% ,y; 38 madres que tienen un concepto de nivel bajo corresponde al 42%, se observa un valor mínimo en grado de instrucción superior a 5,3% y un valor máximo representado en secundaria ,en 55,3% En relación a la **dedicación**, se muestra 26 madres que tienen un concepto de nivel alto corresponde al 29%, donde se observa un valor mínimo en empleado estable correspondiente a 19.2% y un valor máximo representado en ama de casa, en 34.6%, del mismo modo 26 madres que tiene un concepto de nivel regular corresponde al 29%, donde se observa un valor mínimo en estudiante correspondiente a 11,5% y un valor máximo representado en ama de casa, en 38.5%, y 38 madres que tiene un concepto de nivel bajo correspondiente a 15,8% y un valor máximo representado en ama de casa, en 42,1% . Y por último en relación a **Ingreso económico**, se muestra 26 madres que tiene un concepto de nivel alto corresponde al 29%, donde se observa un valor mínimo en menor al sueldo básico correspondiente a 7,7% y un valor máximo representado por no trabaja en 57,7%

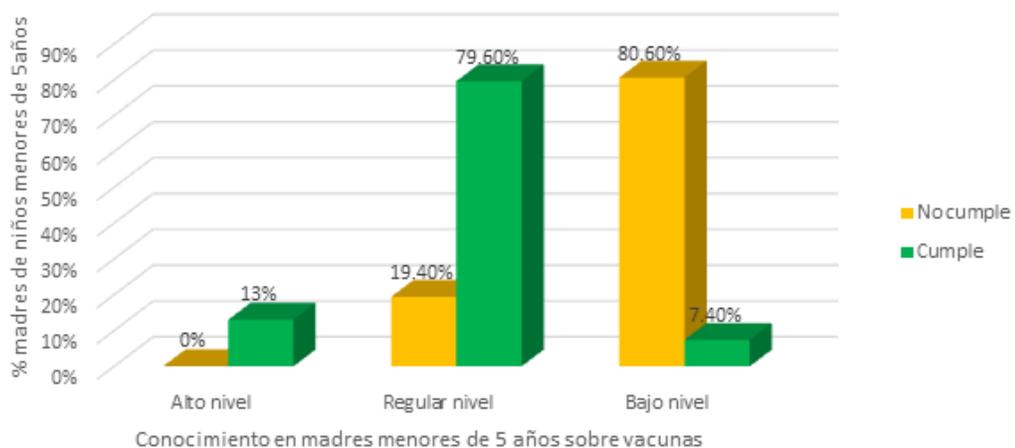
asimismo 26 madres que tiene un concepto de nivel regular corresponde al 29%, donde se observa un valor mínimo en menor al sueldo básico correspondiente a 3.8% y un valor máximo representado por no trabaja en 53,8% ,y; 38 madres que tiene un concepto de nivel bajo corresponde al 42% donde se observa un valor mínimo en el mayor al sueldo básico correspondiente a 7.9% y un valor máximo representado por no trabaja, en 60,5%

Tabla N°2 Conocimiento en madres menores de 5 años sobre vacunas y Cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima.. Febrero 2022

		Recuento	Cumplimiento del calendario de vacunación		Total
			No cumple	Cumple	
Conocimiento en madres menores de 5 años sobre vacunas	Alto nivel	Recuento	0	7	7
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	0,0%	13,0%	7,8%
	Regular nivel	Recuento	7	43	50
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	19,4%	79,6%	55,6%
	Bajo nivel	Recuento	29	4	33
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	80,6%	7,4%	36,7%
Total	Recuento	36	54	90	
	% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

Grafico N°1 Conocimiento en madres menores de 5 años sobre vacunas y Cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima. Febrero 2022



Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

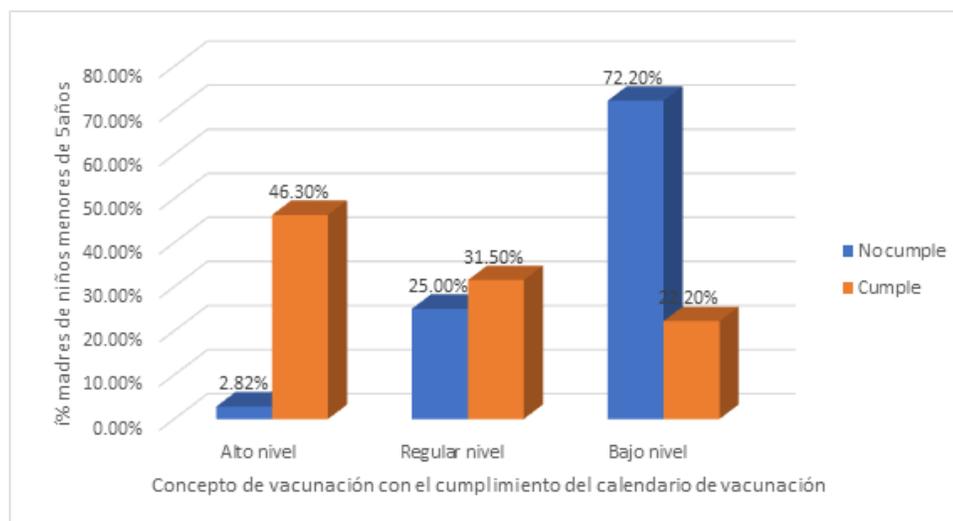
Se observa en la tabla N°2 y grafico N°1 el conocimiento en madres menores de 5 años sobre vacunas y cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima. Febrero 2022, 54 madres cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 60%, de las cuales el 79,65% presentan un nivel de conocimiento regular, el 13% un nivel alto y solo el 7.4% un nivel bajo, mientras que 36 madres no cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 40%, de las cuales es el 80.6% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 19,4% un nivel regular y el 0.0% un nivel alto.

Tabla N°3 Conocimiento sobre concepto de vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

			Cumplimiento del calendario de vacunación		Total
			No cumple	Cumple	
Conocimiento sobre concepto de vacunación	Alto nivel	Recuento	1	25	26
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	2,8%	46,3%	28,9%
	Regular nivel	Recuento	9	17	26
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	25,0%	31,5%	28,9%
	Bajo nivel	Recuento	26	12	38
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	72,2%	22,2%	42,2%
Total	Recuento	36	54	90	
	% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

Grafico N°2 Conocimiento sobre concepto de vacunación y cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima. Febrero 2022



Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

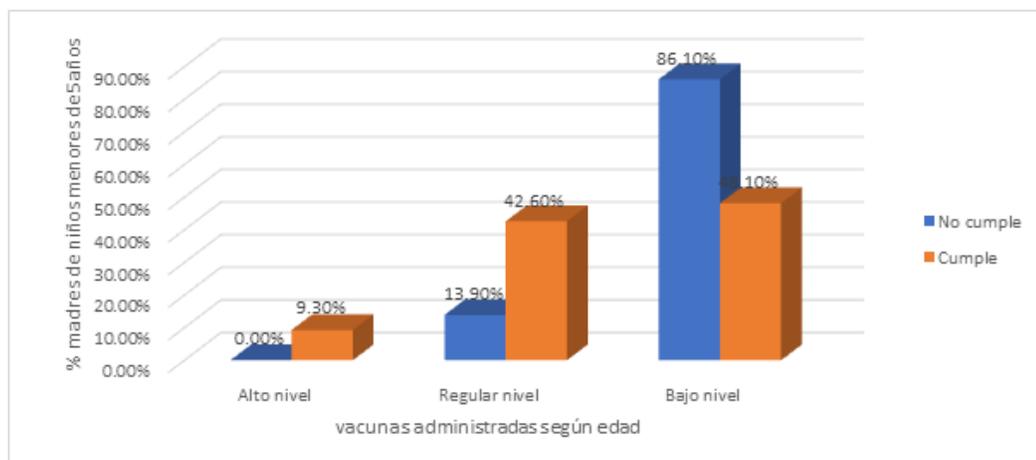
Se observa en la tabla N°3 y grafico N°2 el conocimiento sobre concepto de vacunación y cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima. Febrero 2022, 36 madres no cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 40% de las cuales el 72,2% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 25% un nivel regular y el 2.8% un nivel alto, mientras que 54 madres si cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 60%, de las cuales el 46.3% presentan un nivel de conocimiento alto, el 31,5% un nivel regular y el 22.2% un nivel bajo

Tabla N°4 Conocimiento sobre vacunas administradas según edad y Cumplimiento del calendario de vacunaciones en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

			Cumplimiento del calendario de vacunación		Total
			No cumple	Cumple	
Conocimiento sobre vacunas administradas según edad	Alto nivel	Recuento	0	5	5
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	0,0%	9,3%	5,6%
	Regular nivel	Recuento	5	23	28
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	13,9%	42,6%	31,1%
	Bajo nivel	Recuento	31	26	57
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	86,1%	48,1%	63,3%
Total	Recuento	36	54	90	
	% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

Grafico N°3 Conocimiento sobre vacunas administradas según edad y cumplimiento del calendario de vacunaciones en un centro de salud de Lima. Febrero 2022



Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

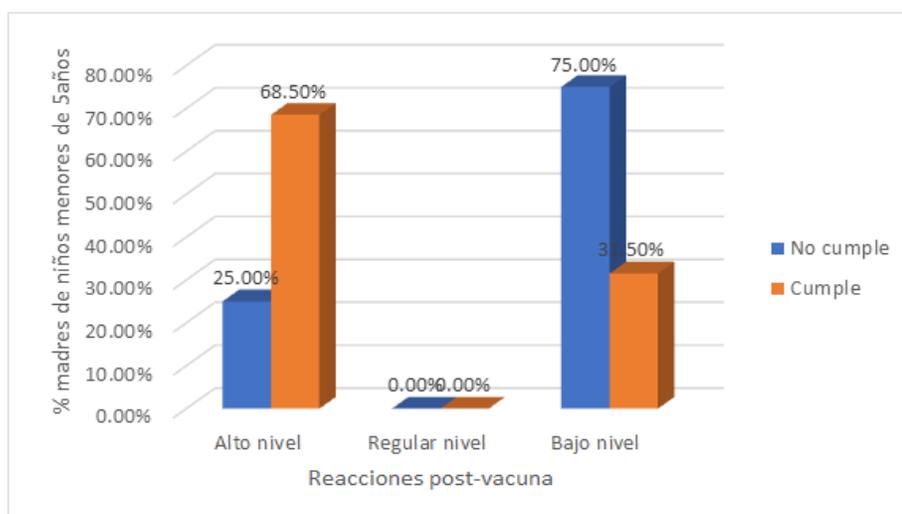
Se observa en la tabla N°4 y grafico N°3 las vacunas administradas según edad y cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima. Febrero 2022, 36 madres no cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 40% de las cuales el 86.1% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 13.9% un nivel regular y el 0.0% un nivel alto, mientras que 54 madres si cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 60%, de las cuales el 48,1% presentan un nivel de conocimiento alto, el 42.6% un nivel regular y el 9.3% un nivel bajo

Tabla N°5. Conocimiento sobre las reacciones postvacunales y el cumplimiento del calendario de vacunaciones en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

		Cumplimiento del calendario de vacunación		Total	
		No cumple	Cumple		
Conocimiento sobre reacciones post-vacuna	Alto nivel	Recuento	9	37	46
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	25,0%	68,5%	51,1%
	Bajo nivel	Recuento	27	17	44
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	75,0%	31,5%	48,9%
Total		Recuento	36	54	90
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

Grafico N°4. Conocimiento sobre las reacciones postvacunales y el cumplimiento del calendario de vacunaciones en un centro de salud de Lima. Febrero 2022



Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

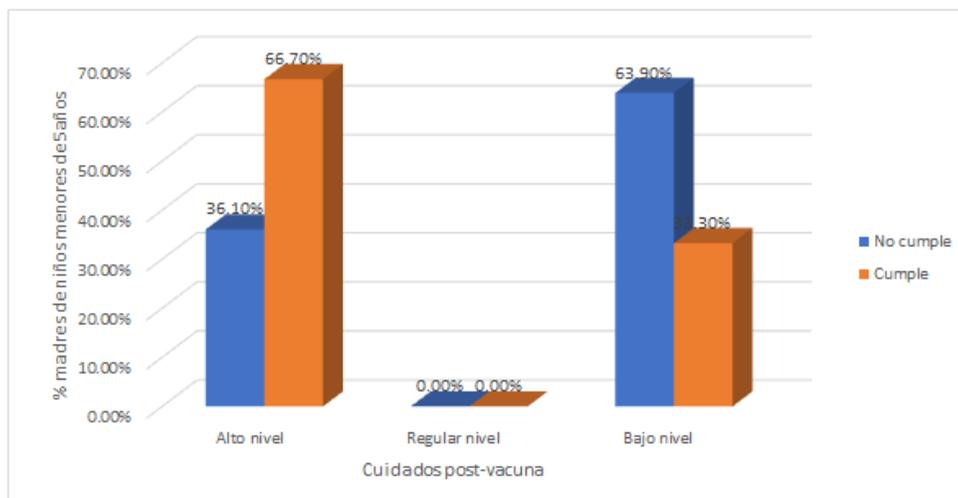
Se observa en la tabla N°5 y grafico N°4 Reacciones post-vacunas y cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima 2022, 36 madres no cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 100% de las cuales el 75% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 25% un nivel alto y el 0.0% un nivel alto, mientras que 54 madres si cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 100%, de las cuales el 68.5% presentan un nivel de conocimiento alto, el 31.5% un nivel bajo

Tabla N°6 Conocimiento sobre los cuidados postvacunas y el cumplimiento del calendario de vacunaciones en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

Conocimiento sobre cuidados post-vacuna	Alto nivel	Recuento	Cumplimiento del calendario de vacunación		Total
			No cumple	Cumple	
			13	36	49
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	36,1%	66,7%	54,4%
	Bajo nivel	Recuento	23	18	41
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	63,9%	33,3%	45,6%
Total		Recuento	36	54	90
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

Grafico N°5 Conocimientos sobre los cuidados post- vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunaciones en un centro de salud de Lima. Febrero 2022



Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud Lima 2022

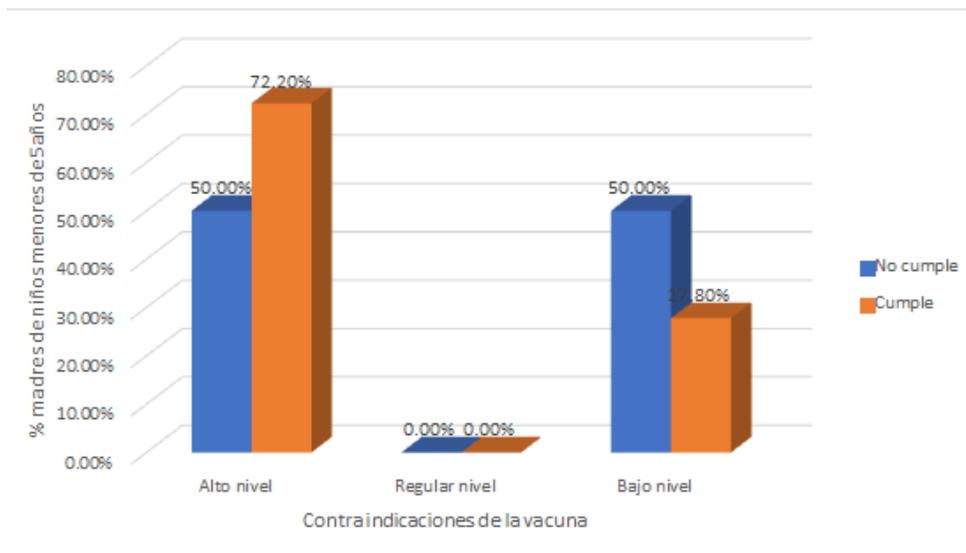
Se observa en la tabla N°6 y Grafico N°5 Cuidados post- vacuna y cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima. Febrero 2022, 36 madres no cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 40% de las cuales el 63.9% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 36.1% un nivel alto 54 madres si cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 60%, de las cuales el 66.7% presentan un nivel de conocimiento alto y el 33,3% un nivel bajo.

Tabla N°7 Conocimiento sobre las contraindicaciones de la vacuna y cumplimiento del calendario de vacunaciones en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

Conocimiento sobre las contraindicaciones de la vacuna	Alto nivel	Recuento	Cumplimiento del calendario de vacunación		Total
			No cumple	Cumple	
	Alto nivel	Recuento	18	39	57
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	50,0%	72,2%	63,3%
	Bajo nivel	Recuento	18	15	33
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	50,0%	27,8%	36,7%
Total		Recuento	36	54	90
		% dentro de Cumplimiento del calendario de vacunación	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

Grafico N°6 Conocimiento sobre las contraindicaciones de la vacuna y cumplimiento del calendario de vacunaciones en un centro de salud de Lima. Febrero 2022



Fuente: madres de los niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

Se observa en la tabla N°7 y Grafico N°6 Contraindicaciones de la vacuna y cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima 2022, 36 madres no cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 40% de las cuales el 50% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 50% un nivel alto, 54 madres si cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 60% de las cuales el 72.2% presentan un nivel de conocimiento alto, el 27.8% un nivel bajo

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general:

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunas y el cumplimiento de vacunaciones

Tabla N°8

Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	50,270 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	56,270	2	,000
Asociación lineal por lineal	43,876	1	,000
N de casos válidos	90		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,80.

En la tabla N°8 se observa como resultado de aplicar la Chi cuadrada un nivel de significancia $p=0.00$ valor que resulta menor a 0.05 con un nivel de confianza de 95%, esto indica que existe una relación significativa entre el conocimiento en madres menores de 5 años sobre vacunas y cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

Hipótesis Específicas:

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión concepto de vacunación y cumplimiento del calendario de vacunación

Tabla N°9

Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,264 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	31,725	2	,000
Asociación lineal por lineal	26,944	1	,000
N de casos válidos	90		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 10,40.

En la tabla N°9 se observa como resultado de aplicar la Chi cuadrada un nivel de significancia $p=0.00$ valor que resulta menor a 0.05 con un nivel de confianza de 95%, esto indica que existe una relación significativa entre concepto de vacunación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres menores de 5 años y cumplimiento del calendario de vacunación en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad y cumplimiento del calendario de vacunación

Tabla N°10

Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,969 ^a	2	,001
Razón de verosimilitud	16,286	2	,000
Asociación lineal por lineal	13,415	1	,000
N de casos válidos	90		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,00.

En la tabla N°10 se observa como resultado de aplicar la Chi cuadrada un nivel de significancia $p=0.001$ valor que resulta menor a 0.05 con un nivel de confianza de 95%, esto indica que existe una relación significativa entre vacunas administradas según edad

y cumplimiento del calendario de vacunación en madres menores de 5 años en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión reacciones post-vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación

Tabla N°11

Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,371 ^a	1	,000		
Corrección de continuidad ^b	14,676	1	,000		
Razón de verosimilitud	16,961	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	16,189	1	,000		
N de casos válidos	90				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 17,60.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

En la tabla N° 11 se observa como resultado de aplicar la Chi cuadrada un nivel de significancia $p=0.000$ valor que resulta menor a 0.05 con un nivel de confianza de 95%, esto indica que existe una relación significativa entre reacciones post vacunas y cumplimiento del calendario de vacunación en madres menores de 5 años en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos en la dimensión cuidados post-vacuna con el cumplimiento de vacunación

Tabla N°12

Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,131 ^a	1	,004		
Corrección de continuidad ^b	6,946	1	,008		
Razón de verosimilitud	8,219	1	,004		
Prueba exacta de Fisher				,005	,004
Asociación lineal por lineal	8,041	1	,005		
N de casos válidos	90				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 16,40.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

En la tabla N°12. se observa como resultado de aplicar la Chi cuadrada un nivel de significancia $p=0.004$ valor que resulta menor a 0.05 con un nivel de confianza de 95%, esto indica que existe una relación significativa entre cuidados post-vacuna y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

H5. Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión contraindicaciones de la vacuna y cumplimiento del calendario de vacunación

Tabla N°13

Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,593 ^a	1	,032		
Corrección de continuidad ^b	3,686	1	,055		
Razón de verosimilitud	4,571	1	,033		
Prueba exacta de Fisher				,045	,028
Asociación lineal por lineal	4,542	1	,033		
N de casos válidos	90				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 13,20.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

En tabla N°13 se observa como resultado de aplicar la chi cuadrada un nivel de significancia $p=0.032$ valor que resulta menor a 0.05 con un nivel de confianza de 95%, esto indica que existe una relación significativa entre contraindicaciones de la vacuna y cumplimiento del calendario de vacunación en madres menores de 5 años en un centro de salud de Lima 2022

4.1.3 Discusión de resultados

En el presente capítulo, se hará una reflexión de los datos obtenidos en la investigación, interpretándolos y analizándolos, de tal forma que se realizará comparaciones con la literatura hallada

El cumplimiento del calendario de vacunaciones en menores de edad es función obligatoria de los progenitores quienes son ellos, que llevan a sus hijos a los centros de salud cronológicamente para que se administren las vacunas, protegiéndolos de patologías infecciosas prevenibles, comenzando en la primera etapa de la vida y teniendo la garantía de protección a largo plazo, de esa manera se evidencia resultados que comprometen el bienestar del niño, ya que 36 madres no cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 40%. Así mismo es importante reconocer los factores que inciden a esta conducta incorrecta, dado que esta investigación abarca los conocimientos de las madres de familia distribuidos en conceptos e importancia sobre vacunas, edad que se administra, reacciones adversas, cuidados postvacunales y contraindicaciones, por lo que muchas veces el problema en las madres al presentar un déficit de conocimiento o carencias de información conllevan a una toma de decisión sin sustento alguno, al no cumplirlas.

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre el conocimiento en madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones, en torno a los resultados encontrados sobre el conocimiento, se tiene que el 36,7% presenta un bajo nivel de conocimiento, el 56,6% regular nivel de conocimiento y el 7.8% alto nivel, estos resultados son similares reportado por Zapata (2020) donde menciona que el 60.3% presentan conocimiento medio, 31.9% conocimiento bajo y 7.8% conocimiento alto. A diferencia del estudio de Coata (2019), que refleja que el 36.8% tienen un nivel de conocimiento bueno, 31.2% nivel de conocimiento regular, y conocimiento malo en un 32%. A si mismo Puicon y Mazacon (2017) en su trabajo de investigación indicaron que el 74% posee un nivel de conocimiento optimo, mientras que el 24% lo carece. Al analizar el cumplimiento del calendario de vacunaciones, se evidenció que 54 madres cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 60%, mientras que 36 madres no lo hacen en un 40%, estos resultados se alinean con lo dicho por Guapisaca y Pando (2018) el cual precisan que el 57.1% no cumple con el esquema de vacunación y

el 42.9% lo cumple. A sí mismo no es similar por Pazos (2019) donde registra que el 80% de padres de familia tenían el calendario completo de vacunas y el 20% los incumplían

En relación con la primera dimensión de conocimientos sobre concepto de vacunas y cumplimiento del calendario de vacunaciones, se mostró que el 28.9% presentan un nivel de conocimiento alto, 28.9% un nivel regular y 42.2% un nivel bajo; en cuanto al cumplimiento del calendario de vacunaciones 36 madres no cumplen con el calendario que corresponde al 40%, mientras 54 de madres si lo hacen en un 60%. Resultados que coinciden con Quispe y Valencia (2019) donde revelaron que el 53.0% muestran un nivel regular de conocimiento, el 34.7% un nivel bajo y el 12.3% solo un nivel alto relacionados a los conceptos de inmunización y su importancia. A diferencia de Zapata (2020) donde menciona que el 50.5% refieren que las vacunas son vitaminas que ayudan a la prevención de patologías, 31.2% es un antiparasitario que ayuda a la prevención de patologías y solo el 13.4% indica que es una sustancia de microorganismo atenuados que produce anticuerpos, en base a la pregunta de que son las vacunas; en la segunda dimensión vacunas administradas según edad y cumplimiento de vacunaciones se observó que el 5.6% presentan un nivel de conocimiento alto, 31.1% un nivel regular y el 63.3% un nivel bajo; en cuanto el cumplimiento de vacunaciones 36 madres no cumplen con el calendario que corresponde al 40%, mientras 54 de madres si lo hacen en un 60%. Estos resultados son similares a lo reportado por Coata (2019) en cuanto a las vacunas del niño recibidas al año, respondieron en un 50.3% que sería la vacuna contra el sarampión, papera y neumonías lo que es incorrecto, el 32,5% indica que es el spr, varicela y neumococo lo cual es verdad y el 17.2% lo desconoce; en la tercera dimensión reacciones post-vacuna y cumplimiento del calendario de vacunaciones se mostró que el 51.1% tienen un nivel de conocimiento alto y el 48,9% un nivel bajo; en cuanto el cumplimiento de vacunaciones 36 madres no cumplen con el calendario que corresponde al 40%, mientras 54 madres si lo hacen en un 60%. Resultados que concuerdan por Coata (2019) en base a los efectos adversos, indica que el 68.8% conoce sobre las reacciones después de la vacuna, mientras el 9,4% revela que se produce a raíz de una incorrecta colocación de ella. A diferencia de Guapisaca y Pando (2018) muestran que el 57.1% no cumple con el calendario de vacunación debido a que el 49.6% siente miedo al notar efectos después de vacunar a sus hijos, siendo la causa principal para no llevarlos , y el

15.2% menciona que a veces se produce efectos, pero consideran que son parte de las vacunas ; en la cuarta dimensión cuidados post-vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación se mostró que el 54.4% presenta un nivel alto de conocimiento, y el 45.6% un nivel bajo; en cuanto al cumplimiento de vacunaciones 36 madres no cumplen con el calendario que corresponde al 40%, mientras el 54 madres si lo hacen en un 60%. Resultados que se diferencia con Puicon y Mazacon (2017) donde revelan de acuerdo a las medidas generales después de la vacunación, que el 46% señala realizar baño al menor, el 33% administración de antipiréticos, el 14% no frota la zona de inyección y el 7% muestra que se debe colocar paños fríos en la zona de inyección cuando se administre la vacuna pentavalente; en la última dimensión contraindicaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación se reportó que el 50% presentan un nivel de conocimiento bajo, y el 50% un nivel alto; en cuanto al cumplimiento de vacunaciones 36 madres no cumplen con el calendario que corresponde al 40%, mientras el 54 madres si lo hacen en un 60%. Por otro lado en su estudio de Guapisca y Pando (2018) demostraron que el 69.6% no asiste con sus hijos cuando presentan fiebre, diarrea o bajo indicación de algún medicamento, mientras el 15.2% menciona que muchas veces lo hacen.

Los resultados de este estudio luego del análisis demuestran que a mayor conocimiento sobre un tema en este caso sobre las vacuna se tomará mejores decisiones sobre la salud de los niños entre las que está el cumplimiento completo del calendario de vacunación (17)

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de cinco años en un Centro de salud de Lima.
Febrero 2022
2. Se determinó que existe relación estadísticamente significativa en el conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión concepto de vacunación con el cumplimiento del calendario de vacunación
3. Se determinó que existe relación estadísticamente significativa en el conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad con el cumplimiento del calendario de vacunación
4. Se determinó relación estadísticamente significativa en el conocimiento de la madres sobre vacunación en la dimensión reacciones post-vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación
5. Se determinó la relación estadísticamente significativa en el conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión cuidados post-vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación
6. Se determinó la relación estadísticamente significativa en el conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión contraindicaciones de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación

5.2 Recomendaciones:

Basándose en la discusión y las conclusiones adquiridas del presente estudio, se sugiere lo siguiente:

Hacia las autoridades:

- ✓ Enfatizar en la prevención y derechos a las vacunas en programas de participación social activa dentro de la comunidad del Centro de salud Huáscar XV llevando un reporte en base a la retroalimentación de los conocimientos de las madres de familia

Hacia el profesional de enfermería:

- ✓ Reforzar las medidas estratégicas en programas y capacitaciones para potenciar la promoción, así también es importante concienciar en la toma de decisiones. Dichas intervenciones permiten conocer el grado de información de las madres y de acuerdo a eso evaluar la realidad en la mejora de dichas variables
- ✓ Proporcionar una atención de calidad y un ambiente en base a principios éticos profesionales para así crear un vínculo positivo entre madres y enfermeras
- ✓ Realizar un seguimiento mensual evidenciado a su registro de niños y niñas que se encuentran ausentes en el cronograma vacunal. A si mismo captar a madres cuando asisten al centro de salud después de un tiempo, invitando a que proporcionen su número telefónico para brindar información sobre las vacunas de forma didáctica, resolver dudas y recordar la fecha de la siguiente vacuna

Hacia las universidades:

- ✓ Fortalecer presentes investigaciones para lograr identificar factores que predisponen a un déficit de conocimientos e incumplimiento del calendario de vacunación

REFERENCIAS

1. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en Salud Pública: hitos y nuevos desafíos. Rev. Med. Clin. Condes [Internet] 2020; 31(3-4): 233-234. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300407>
2. Efe: salud Dr. López Goñi: "Las vacunas en niños son totalmente esenciales" [Internet]. Madrid: Agencia Efe; 2016 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en: <https://efesalud.com/dr-lopez-goni-las-vacunas-ninos-totalmente-esenciales/>
3. Andina .Unicef: La mortalidad infantil en el mundo está en un mínimo histórico [Internet] .Perú: Agencia Peruana de noticias; 2020 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-unicef-mortalidad-infantil-el-mundo-esta-un-minimo-historico-813050.aspx>
4. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. La pandemia de covid-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICE. Ginebra: OMS; 2021 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2021-covid-19-pandemic-leads-to-major-backsliding-on-childhood-vaccinations-new-who-unicef-data-shows>
5. Confianza en las vacunas latinoamericana [Internet]. Calendarios de vacunación; Vaccine Safety net 2021 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en: <https://confianzaenlasvacunasla.org/escenario-la/calendarios-la/>
6. Bernal BM, Morales A, Moreno NE, Indecisión a las vacunas: una revisión sistemática para abordar el fenómeno en Latinoamérica. Sanus [Internet] 2021; 6(1) 182 Disponible en : <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/182/241>
7. Chávez C, [Internet] Difteria en Perú: programa de vacunación alcanzó solo al 40% de niños por la pandemia; Ojo público; 2020 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en: <https://ojo-publico.com/2204/difteria-en-peru-vacunacion-alcanzo-solo-al-40-de-los-ninos>
8. Fernández L. [Internet] Vacunación de niños menores de 1 año se redujo en 15 puntos porcentuales debido a la pandemia en el 2020: El comercio , 2021 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en:

- <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/endes-2020-vacunacion-de-ninos-menores-de-1-ano-se-redujo-en-15-debido-a-ls-pandemia-en-el-2020-noticia/>
9. Sánchez M. Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima,2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería].Lima.Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15557/Sanchez_jm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Diariamente ali. [Internet] Vacunas para niños menores de 5 años ;2020 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en : https://www.diariamenteali.com/articulo/vacunas_para_ninos_menores_de_5_anos
 11. Ministerio de salud [Internet] Mas de 26 mil personas fueron vacunadas en la tercera jornada de vacunación en lima norte ;2021 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en : www.dirislimanorte.gob.pe/mas-de-26-mil-personas-fueron-vacunadas-en-la-tercera-jornada-de-vacunacion-en-lima-norte/
 12. Ambito:Calendario de vacunacion 2022:15 vacunas obligatorias y 2 mas para zona de riesgo [Internet] Peru 2022 [Consultado 21 Julio 2022] Disponible en: <https://www.ambito.com/informacion-general/vacunas/calendario-vacunacion-2022-15-obligatorias-y-2-mas-zona-riesgo-n5357999>
 13. Pazos C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Pimental, 2020 Universidad señor de Sipan. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7468/Pazos%20Holguin%20Carla%20Licet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Zapata L. Conocimiento de inmunizaciones en madres de lactantes menores y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación del centro de

- salud san juan de salinas [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Huancayo,2020 ,Universidad peruana los andes. Disponible en : <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2490/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Quispe N, Valencia,R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del hospital Antonio Barrionuevo.Lampa,2019 [Tesis para optar el titulo profesional de licenciatura en enfermería] Juliaca.,Universidad peruana unión. 2019 Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3072/Quispe_Valencia_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Chong E, Cartagena Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de morales .Diciembre 2017 a mayo 2018 [Tesis para optar el titulo profesional de licenciatura en enfermería] Tarapoto.Universidad Nacional de san Martin Tarapoto. 2018 Disponible en: repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2992/ENFERMERIA%20-%20Elaine%20Chong%20Garcia%20%26%20Laura%20Milagros%20C
17. Coata L. Conocimiento sobre inmunización y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el centro de salud Arzuela, Cusco 2019[Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Cusco. Universidad andina del Cusco. 2019. Disponible en : https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3704/Nidia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Hernández I. Conocimiento y actitud hacia la vacuna rotavirus en cuidadores de niños menores de 5 años adscritos a la UMF#1 del IMSS delegación Aguascalientes [Tesis para obtener el grado de especialidad en medicina familiar] Aguascalientes. Universidad autónoma de Aguascalientes.2020

- Disponible en:
bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/1838/441141.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Guapisaca M, Pando V. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños/as que acuden al centro de salud paccha periodo Mayo-Octubre 2018.[Tesis para obtener el título de licenciatura en enfermería] Cuenca.Universidad católica de cuenca.2018 Disponible en: 186.5.103.99/bitstream/reducacue/8206/1/9BT2018-ETI27.pdf
 20. Proaño L. Determinantes que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años de edad en esmeraldas [tesis para obtener el título de licenciatura en enfermería]. Esmeralda,Pontifica Universidad Católica del Ecuador.2018.Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/PROAÑO%20PROAÑO%20IBIS%20LISSETTE%20.pdf>
 21. Bustos M, Díaz M, Soto L. Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación [Tesis para obtener el título profesional de licenciatura en enfermería] Mendoza,Universidad Nacional de Cuyo.2017.Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12031/bustos-mara-luis.pdf
 22. Puicon N, Mazacon C. Conocimiento de los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil [Tesis para obtener el título profesional de licenciatura en enfermería] Guayaquil..Universidad católica de Santiago de Guayaquil.2017 Disponible en : <https://www.bibliotecasdelecuador.com/Record/ir-:3317-7596/Description>
 23. Reza,F .Ciencia, metodología e investigación [Internet] Mexico:Longman de mexico editores,S.A de C.V;1997 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en: https://books.google.com.mx/books?id=m6PGnYBaW2oC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
 24. Morales R .En busca del origen del conocimiento: el dilema de la realidad .Praxis;2015 ; vol 11. 153.Disponible en:

C:/Users/LAP-USER/Downloads/Dialnet-
EnBuscaDelOrigenDelConocimiento-5907254.pdf

25. Arévalo L. Conocimiento sobre inmunizaciones en menores de cinco años en estudiantes del VI al VIII ciclo de la carrera de enfermería, facultad ciencias de la salud-Universidad nacional de san Martín tarapoto 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Tarapoto: Universidad nacional de san Martín-Tarapoto;2020. Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3918/ENFERMERIA%20-%20Leidy%20Arevalo%20Gonzales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Anguis N, Esteban G. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud de san Cristóbal-Huancavelica 2017 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Huancavelica: Universidad nacional de Huancavelica, 2017. Disponible en : <repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/110/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.PDF?sequence=1&isAllowed=y>
27. Organización mundial de la salud. Vacunas e inmunizaciones: ¿Qué es la vacunación? [Internet] WHO, 2021 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is.vaccination>
28. José A. Generalidades de las vacunas. [Internet] Madrid. Asociación española de vacunología, 2019 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en : <https://www.vacunas.org/generalidades/>
29. Quezada A. Los orígenes de las vacunas. Rev. Med. Clin. Condes [Internet] 2020. Vol 31. Nume. 3. pag. 367. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-los-origenes-vacuna-S0716864020300535?referer=buscador>
30. Centro médico Rey Fernando. Las vacunas III. Tipos de vacunas desde el punto de vista de la microbiología. [Internet] 2021 [Consultado el 1 Dic

- 2021] Disponible en: <https://centromedicoreyfernando.com/las-vacunas-iii.tipos-vacunas-punto-vista-microbiologia/>
31. Salud capital. Programa ampliado de inmunizaciones [Internet] Bogota 2021 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en: www.saludcapital.gov.co/DSP/Paginas/ProgramaAmpliadodeVacunacion-PAI.aspx
32. Minsalud. Lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunizaciones-PAI-2020 [Internet] Bogota, 2019 [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/lineamientos-nacionales-pai2020.pdf>
33. Ley general de salud. Lima, (1 de Agosto del 2018)
34. Grupo Best service. Explicación de calendario de vacunación. 2018 [Internet] San isidro [Consultado 1 Dic 2021] Disponible en : <https://www.grupobestservice.com/noticias/calendario-de-vacunacion/>
35. Despaigne C. Aplicabilidad del modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con COVID-19 [Internet] 2021; 37:e 4222 Disponible en: www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/422/711
36. ISSN. Cultura del cuidado enfermería [Internet] 2016; Vol 13 N.1 Disponible en: <https://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado-revista2016.pdf>
37. QuestionPro Metodo analitico:¿ Que es, para que sirve y como realiarlo [Internet] 2022 Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/metodo-analitico/>
38. Roberto Hernández Sampieri. Metodología de la investigación [Internet] 6ta edición pg:37-38 Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/investigacion.pdf>

39. Relat JM.Introduccion a la investigación básica. Br J Cancer [Internet]
2010;33 (3):33. Disponible en:
<https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03pdf#:~:text=1>)

ANEXOS

Anexo N°1 Matriz de consistencia

Título: Conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima. Febrero 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	HIPOTESIS	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Qué relación existe entre el conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de cinco años en un centro de salud de Lima. Febrero 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS ❖ ¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión concepto</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre el conocimiento en madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de cinco años en un centro de salud de Lima. Febrero 2022</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS ❖ Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre</p>	<p>VARIABLE 1: Conocimiento sobre vacunas</p> <p>VARIABLE2: Cumplimiento del calendario de vacunaciones</p>	<p>Hipótesis de trabajo (Hi) Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunaciones</p> <p>Hipótesis Nula(Ho) No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de madres sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunaciones</p> <p>Hipótesis específicas: 1.Hi:Existe relación</p>	<p>Tipo de investigación: La investigación es aplicada, porque pretende resolver problemas específicos que de forma paralela es respaldada por el conocimiento científico que se integra a las aplicaciones o consecuencias prácticas</p> <p>Método y diseño de la investigación: Corresponde al hipotético de deductivo, ya que pretende encontrar</p>

<p>de vacunación está relacionada con el cumplimiento del calendario de vacunación?</p> <p>❖ ¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad está relacionada con el cumplimiento de vacunación?</p> <p>❖ ¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión reacciones post-vacuna está relacionada con el</p>	<p>vacunación en la dimensión concepto de vacunación con el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>❖ Determinar la relación del conocimiento las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad con el cumplimiento del calendario de vacunación.</p> <p>❖ Determinar la</p>		<p>estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión concepto de vacunación y el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión concepto de vacunación y el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>2. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad y el</p>	<p>consecuencias desconocidas a partir de aquello que se conoce, de tal manera que abarca de un punto enfocado a un problema hacia sus generalizaciones para ejecutar situaciones particulares específicas que buscan que se relacionan entre sí, por lo que se plantea una hipótesis si es falsa o alternativa</p> <p>Población, muestra y muestreo</p> <p>La población estuvo conformada por todos los niños que pertenecen al servicio de estrategia</p>
---	--	--	---	--

<p>cumplimiento del calendario de vacunación?</p> <p>❖ ¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión cuidados post-vacuna está relacionada con el cumplimiento del calendario de vacunación?</p> <p>❖ ¿El conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión contraindicaciones de la vacuna está relacionada con el cumplimiento de</p>	<p>relación del conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión reacciones post-vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>❖ Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión cuidados post-vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación</p>		<p>cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos de las madres sobre vacunación en la dimensión vacunas administradas según edad y el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>3. Hi Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión reacciones post-vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las</p>	<p>sanitaria nacional de inmunizaciones del centro de salud Huáscar XV obteniendo un total de 454 madres de familia, lo que después se aplicó la formula estadística para población finita, cuantificando una muestra de 90 madres El muestreo fue por conveniencia a criterio del investigador por lo que se captó a las madres con sus niños de acuerdo a la presencia de las fechas encuestadas los criterios de selección hasta lograr obtener la muestra</p>
---	---	--	---	---

vacunación?	❖ Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión contraindicaciones de la vacuna con el cumplimiento de calendario de vacunación		<p>madres sobre vacunación en la dimensión reacciones post-vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>4. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión cuidados post-vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión cuidados post-vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>5.Hi: Existe relación</p>	
-------------	--	--	---	--

			<p>estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de las madres sobre vacunación en la dimensión contraindicaciones de las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación</p>	
--	--	--	--	--

Anexo N°2 Instrumento de Recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE VACUNACION Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA.FEBRERO 2022

PRESENTACION:

Buenos días mi nombre es Sandra Valeria Tineo Rios, egresada de la E.A.P de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, me encuentro realizando un estudio de investigación titulado “Conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento de calendario de vacunaciones en niños menores de 5 años en un centro de salud de lima. Febrero 2022, por lo que solicito su colaboración en responder con veracidad los presentes cuestionarios y a la vez prestaciones de su carnet de vacunación de sus menores hijos menores de 5 años, dichos cuestionarios son de carácter anónimo. Se recomienda antes de entregar, revisar si han logrado responder todas las preguntas. Agradezco anticipadamente su participación

Instrucciones: Por consiguiente marcar con un aspa (x) la opción que considere la correcta, se deberá utilizar solo una alternativa. Gracias

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:

I) ¿Cuál es su edad?

- a) 14 -20 años
- b) 21-28 años
- c) 29-34 años
- d) Mayor a 35 años

II) ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

- a) Uno
- b) Dos
- c) Tres
- d) Más de cuatro

III) ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Ninguno
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

IV) ¿Ud. A que se dedica actualmente?

- a) Empleada estable
- b) Empleada inestable
- c) Estudiante
- d) Ama de casa

V) ¿Cuál es su ingreso económico?

- a) Salario básico (850 soles)
- b) Menor al sueldo básico
- c) Mayor al sueldo básico
- d) No trabaja

CONOCIMIENTOS SOBRE VACUNACION

1) ¿Que es para usted la inmunización?

- a) Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes
- b) Es el proceso que aumenta la resistencia a un enfermedad infecciosa
- c) Ninguna es correcta
- d) Desconoce

2) ¿Qué es la vacuna?

- a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad
- b) Es una solución preparada para prevenir enfermedades

- c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad
- d) Desconoce

3) ¿Por qué crees que las vacunas son importantes?

- a) Los hace crecer sanos y fuertes
- b) Previene enfermedades inmunoprevenibles
- c) Permite que se desarrollen adecuadamente
- d) Desconoce

4) ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?

- a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir
- b) Cuando se le aplica todas las dosis que se debe recibir
- c) Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis
- d) Desconoce

5) ¿Cuáles son los beneficios de la vacuna?

- a) Es importante para el crecimiento
- b) Protegen de las enfermedades inmunoprevenibles
- c) Es importante para su adecuado desarrollo
- d) Desconoce

6) ¿Considera usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades?

- a) No
- b) Si
- c) Tal vez
- d) Desconoce

7) ¿Cuántas vacunas recibe el niño a los dos meses?

- a) Tres

b) Cuatro

c) Dos

d) Desconoce

8) ¿Sabe usted, hasta los cuantos años se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación

a) Hasta los 6 años

b) Hasta los 5 años y 6 meses

c) Hasta los 4 años 11 meses y 29 días

d) Hasta los 5 años cumplidos

9) Las vacunas del recién nacido se le colocan

a) Pierna

b) Brazo

c) Son en gotas en la boca

d) Brazo y pierna

10) La vacuna de neumococo previene

a) Fiebre amarilla

b) Neumonías

c) Diarreas

d) Desconoce

11) ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?

a) Pentavalente y APO

b) Antipolio e Influenza

c) BCG y Hepatitis B

d) Desconoce

12) ¿Qué vacuna debe recibir un niño de 7 meses?

- a) Pentavalente
- b) Influenza
- c) Hepatitis B
- d) Desconoce

13) ¿Qué vacuna debe recibir su hijo antes del primer año de vida?

- a) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica
- b) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza
- c) Solo BCG, Antipolio e Influenza
- d) Desconoce

14) ¿Cuáles las reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacunas?

- a) Llanto y/o disminución del apetito
- b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de aplicación
- c) Alergia durante los primeros días
- d) Desconoce

15) ¿Después de la vacunación que cuidados tiene Ud. En su niño?

- a) Colocar compresas de agua fría
- b) Frotar la zona de aplicación
- c) Mantener en reposo y evitar actividad intensa
- d) No hace nada

16) ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?

- a) Cuando está llorando
- b) Cuando tiene fiebre o diarreas
- c) Cuando tiene sarpullido o está inquieto
- d) Desconoce

Anexo 2-B Lista de verificación del calendario de vacunación

LISTA DE CHEQUEO SOBREEL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION

VACUNAS	Recién nacido	2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	8 meses	12 meses	15 meses	18 meses	24 meses	4 años
BCG											
HVB											
Rotavirus											
Pentavalente											
Neumococo											
IPV											
APO											
Influenza											
SPR											
AMA											
DPT											

SI CUMPLE



NO CUMPLE



Anexo N°3 Tablas complementarias

Tabla N°3. Características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años y su conocimiento en la dimensión vacunas administradas según edad de un centro de salud de Lima. Febrero 2022

Características	Vacunas administradas según edad						Total	
	Alto nivel		Regular nivel		Bajo nivel		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Edad								
14-20	1	20,0%	5	17,9%	13	22,8%	19	21,1%
21-28	3	60,0%	5	17,9%	14	24,6%	22	24,4%
29-34	1	20,0%	13	46,4%	17	29,8%	31	34,4%
Más de 35	0	0,0%	5	17,9%	13	22,8%	18	20,0%
N de hijos	5	100%	28	100%	57	100%	90	100%
Uno	2	40,0%	8	28,6%	18	31,6%	28	31,1%
Dos	2	40,0%	10	35,7%	24	42,1%	36	40,0%
Tres	1	20,0%	7	25,0%	9	15,8%	17	18,9%
Cuatro a mas	0	0,0%	3	10,7%	6	10,5%	9	10,0%
Grado de instrucción	5	100%	28	100%	57	100%	90	100%
Ninguno	1	20,0%	4	14,3%	3	5,3%	8	8,9%
Primaria	1	20,0%	9	32,1%	14	24,6%	24	26,7%
Secundaria	2	40,0%	14	50,0%	29	50,9%	45	50,0%
Superior	1	20,0%	1	3,6%	11	19,3%	13	14,4%
Dedicación	5	100%	28	100%	57	100%	90	100%
Empleada estable	0	0,0%	6	21,4%	17	29,8%	23	25,6%
Empleada inestable	0	0,0%	7	25,0%	10	17,5%	17	18,9%
Estudiante	3	60,0%	4	14,3%	8	14,0%	15	16,7%
Ama de casa	2	40,0%	11	39,3%	22	38,6%	35	38,9%
Ingreso económico	5	100%	28	100%	57	100%	90	100%
Sueldo básico (850)	0	0,0%	4	14,3%	12	21,1%	16	17,8%
Menor al sueldo básico	0	0,0%	2	7,1%	7	12,3%	9	10,0%
Mayor al sueldo básico	0	0,0%	5	17,9%	8	14,0%	13	14,4%
No trabaja	5	100,0%	17	60,7%	30	52,6%	52	57,8%

Tabla N°3. Características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años y su conocimiento en la dimensión reacciones post-vacunas de un centro de salud de Lima. Febrero 2022

Características	Reacciones postvacunas					
	Alto nivel		Bajo nivel		Total	
	N	%	N	%	N	%
Edad						
14-20	9	19,6%	10	22,7%	19	21,1%
21-28	14	30,4%	8	18,2%	22	24,4%
29-34	14	30,4%	17	38,6%	31	34,4%
Mas de 35	9	19,6%	9	20,5%	18	20,0%
N de hijos	46	100%	44	100%	90	100%
Uno	14	30,4%	14	31,8%	28	31,1%
Dos	22	47,8%	14	31,8%	36	40,0%
Tres	8	17,4%	9	20,5%	17	18,9%
Cuatro a mas	2	4,3%	7	15,9%	9	10,0%
Grado de instrucción	46	100%	44	100%	90	100%
Ninguno	4	8,7%	4	9,1%	8	8,9%
Primaria	8	17,4%	16	36,4%	24	26,7%
Secundaria	26	56,5%	19	43,2%	45	50,0%
Superior	8	17,4%	5	11,4%	13	14,4%
Dedicacion	46	100%	44	100%	90	100%
Empleada estable	11	23,9%	12	27,3%	23	25,6%
Empleada inestable	10	21,7%	7	15,9%	17	18,9%
Estudiante	8	17,4%	7	15,9%	15	16,7%
Ama de casa	17	37,0%	18	40,9%	35	38,9%
Ingreso económico	46	100%	44	100%	90	100%
Sueldo básico (850)	9	19,6%	7	15,9%	16	17,8%
Menor al sueldo básico	5	10,9%	4	9,1%	9	10,0%
Mayor al sueldo básico	7	15,2%	6	13,6%	13	14,4%
No trabaja	25	54,3%	27	61,4%	52	57,8%

Tabla N°4. Características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años y su conocimiento en la dimensión cuidados post.vacunas de un centro de salud de Lima. Febrero 2022

Características	Cuidados post-vacunas					
	Alto nivel		Bajo nivel		Total	
	N	%	N	%	N	%
Edad						
14-20	10	20,4%	9	22,0%	19	21,1%
21-28	9	18,4%	13	31,7%	22	24,4%
29-34	19	38,8%	12	29,3%	31	34,4%
Más de 35	11	22,4%	7	17,1%	18	20,0%
N de hijos	49	100%	41	100%	90	100%
Uno	16	32,7%	12	29,3%	28	31,1%
Dos	18	36,7%	18	43,9%	36	40,0%
Tres	12	24,5%	5	12,2%	17	18,9%
Cuatro a más	3	6,1%	6	14,6%	9	10,0%
Grado de instrucción	49	100%	41	100%	90	100%
Ninguno	4	8,2%	4	9,8%	8	8,9%
Primaria	13	26,5%	11	26,8%	24	26,7%
Secundaria	24	49,0%	21	51,2%	45	50,0%
Superior	8	16,3%	5	12,2%	13	14,4%
Dedicación	49	100%	41	100%	90	100%
Empleada estable	12	24,5%	11	26,8%	23	25,6%
Empleada inestable	12	24,5%	5	12,2%	17	18,9%
Estudiante	8	16,3%	7	17,1%	15	16,7%
Ama de casa	17	34,7%	18	43,9%	35	38,9%
Ingreso económico	49		41	100%	90	100%
Sueldo básico (850)	9	18,4%	7	17,1%	16	17,8%
Menor al sueldo básico	5	10,2%	4	9,8%	9	10,0%
Mayor al sueldo básico	8	16,3%	5	12,2%	13	14,4%
No trabaja	27	55,1%	25	61,0%	52	57,8%

Tabla N°5. Características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años y su conocimiento sobre la dimensión contraindicaciones e l as vacunas de un Cetro de salud de Lima. Febrero 2022

Características	Contraindicaciones de la vacuna					
	Alto nivel		Bajo nivel		Total	
	N	%	N	%	N	%
Edad						
14-20	12	21,1%	7	21,2%	19	21,1%
21-28	16	28,1%	6	18,2%	22	24,4%
29-34	16	28,1%	15	45,5%	31	34,4%
Más de 35	13	22,8%	5	15,2%	18	20,0%
N de hijos	57	100%	33	100%	90	100%
Uno	21	36,8%	7	21,2%	28	31,1%
Dos	24	42,1%	12	36,4%	36	40,0%
Tres	9	15,8%	8	24,2%	17	18,9%
Cuatro a mas	3	5,3%	6	18,2%	9	10,0%
Grado de instrucción	57	100%	33	100%	90	100%
Ninguno	4	7,0%	4	12,1%	8	8,9%
Primaria	13	22,8%	11	33,3%	24	26,7%
Secundaria	29	50,90%	16	48,5%	45	50,0%
Superior	11	19,3%	2	6,1%	13	14,4%
Dedicacion	57	100%	33	100%	90	100%
Empleada estable	17	29,8%	6	18,2%	23	25,6%
Empleada inestable	11	19,3%	6	18,2%	17	18,9%
Estudiante	10	17,5%	5	15,2%	15	16,7%
Ama de casa	19	33,3%	16	48,5%	35	38,9%
Ingreso económico	57	100%	33	100%	90	100%
Sueldo básico (850)	9	15,8%	7	21,2%	16	17,8%
Menor al sueldo básico	6	10,5%	3	9,1%	9	10,0%
Mayor al sueldo básico	11	19,3%	2	6,1%	13	14,4%
No trabaja	31	54,4%	21	63,6%	52	57,8%

□

Anexo N°4 Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 13 de febrero de 2022

Investigador(a):
Sandra Valeria Tineo Rios
Exp. N° 1560-2022

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE VACUNACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA, FEBRERO 2022" V01, el cual tiene como investigador principal a Sandra Valeria Tineo Rios.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud,

Atentamente

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Yenny Marisol Bellido Fuentes".

Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo N°5 Formato de consentimiento informado



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 01 de Febrero del 2022

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION DEL CIE-VRI

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Tineo Rios, Sandra Valeria

Título: "Conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de 6 años en un Centro de salud de Lima, Febrero 2022"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en este trabajo de investigación llamado "Conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunaciones en niños menores de 6 años en un Centro de salud de Lima, Febrero 2022". Este es un estudio que ha sido desarrollado por la investigadora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, Tineo Rios, Sandra Valeria. El propósito de este estudio es analizar la relación entre el conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en un Centro de salud de Lima, Febrero 2022. Su ejecución permitirá mejorar puntos estratégicos en su beneficio personal y profesional.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se le informará de los beneficios y posibles riesgos de la investigación.
- Se le entregará el consentimiento informado y se le solicitará su firma
- Se le explicará la forma como debe realizar el llenado de la encuesta.

La encuesta puede demorar unos 20 minutos y los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no pondrá en ningún riesgo su salud y no ocasionará ningún daño a su integridad, ya que es un trabajo que solo se requiere su honestidad o lo que pueda manifestar durante la llegada al Establecimiento de Salud con su niño para seguir cumpliendo el esquema de vacunación, solo se le pedirá que voluntariamente marque con "X" las preguntas del cuestionario.

Beneficios:

Usted se beneficiará en su vida personal y profesional, ya que se analizará la relación entre el conocimiento de madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años, por ende, se proporcionará conocimientos sobre las vacunas para lograr el cumplimiento de las mismas.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Tineo Rios, Sandra Valeria con número de tel. Cel. +51922503943 y/o el Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bello Fuentes, Presidenta del Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Norbert Wiener, telef. Cel. +51 924 500 790. Email: comité.etica@unwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:
Nombres
DNI:

Investigador:
Nombres
DNI:

Anexo N°6 Carta de aprobación para la recolección de los datos



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 13 de febrero de 2022

Investigador(a):
Sandra Valeria Tineo Rios
Exp. N° 1560-2022

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE VACUNACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA. FEBRERO 2022" V01, el cual tiene como investigador principal a Sandra Valeria Tineo Rios.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo N°7 Informe del asesor del turnitin

CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE VACUNACION Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIONES

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to unsaac Trabajo del estudiante	1%