



**Universidad
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Nivel de conocimiento de las madres sobre
inmunizaciones y el cumplimiento del calendario
de vacunas en niños menores de 1 año, en el
centro de salud “Santiago Apostol - 2022

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada en
Enfermería**

Presentado por:

Aguilar Carrillo Lilian Raquel

Codigo ORCID: 0000-0003-0190-1081

Asesor: Dra Susan Haydee Gonzales

Codigo ORCID: 0000-0001-5001-4388

Lima – Perú

2022

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE
INMUNIZACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, EN EL CENTRO DE
SALUD “SANTIAGO APOSTOL” - 2022”**

Dedicatoria

A mi Amado Padre Jorge Aguilar, que siempre confió en mí y a su apoyo incondicional hasta el último de su existencia. A mi Madre, que hasta el día de hoy es un fuerte apoyo en todos mis proyectos de vida y me sigue guiando con sus valores y conocimientos, A mis Adorados hijos que tuvieron la paciencia y el amor de apoyarme en este proceso y a mi Tío Pedro Aguilar que siempre estuvo a mi lado en esta etapa profesional de mi vida.

Agradecimiento

A Dios, quien fue mi guía para poder cumplir esta primera meta, que fue ser una profesional de la salud. A mi Adorada Familia que gracias a su amor y valores inculcados pude terminar mi carrera y ahora poder ser una gran profesional de la salud.

Índice general

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
Introducción.....	xi
CAPÍTULO I: PROBLEMA	1
1.1.Planteamiento del problema.....	1
1.2.Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Recursos	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes	7
2.2 Base Teórica:	11
2.3. Formulación de hipótesis	16

2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.6. Variables y Operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1. Técnica	24
3.7.2. Descripción de instrumentos	24
3.7.3. Validación	25
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	30
4.1. Resultados	30
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	30
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	33
4.1.3. Discusión de los resultados	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
5.1. Conclusiones.....	41
5.2. Recomendaciones	42
REFERENCIAS	43
ANEXOS	48

Índice de tablas

Tabla 1. Variables y operacionalización.....	22
Tabla 2. Resumen de datos variable 1: Conocimiento sobre las inmunizaciones	27
Tabla 3. Confiabilidad Variable 1: Conocimiento sobre las inmunizaciones	27
Tabla 4. Resumen de datos variable 2: Cumplimiento de calendario de vacunas.....	27
Tabla 5. Confiabilidad Variable 2: Cumplimiento de calendario de vacunas	28
Tabla 6. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apóstol” - 2022	30
Tabla 7. Nivel Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol” - 2022	31
Tabla 8. Tabla cruzada entre nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento de vacunas del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol” - 2022	32
Tabla 9. Prueba de normalidad para hipótesis general	33
Tabla 10. Escala de coeficiente de correlación de Rho de Spearman	34
Tabla 11. Prueba de hipótesis general	34
Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 1	35
Tabla 13. Prueba de hipótesis específica 2	36

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol” - 2022	30
Figura 2. Nivel de cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol” - 2022.....	31
Figura 3. Comparación entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento de vacunas del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol” - 2022	32

Resumen

En cuanto al desarrollo del presente estudio, se estableció como finalidad hallar cuál es el vínculo existente de los conocimientos de las madres acerca de inmunidad y la ejecución del calendario de vacunas en infantes menores de un año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022. La metodología aplicada fue de tipo aplicada con un método hipotético deductivo y un enfoque cuantitativo en una muestra de 56 madres de familia con niños menores de un año que se atienden en el Centro de Salud Santiago Apóstol a los que se les realizó un cuestionario para evaluar los conocimientos sobre vacunación y una ficha de observación para determinar la ejecución del calendario de vacunas. Los resultados arrojaron la existencia de una significancia inferior a 0.05, además de un coeficiente Rho de Spearman de ,913; lo que permitió concluir con la existencia de un vínculo directo y positivo de los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

Palabras claves: conocimientos, vacunación, inmunización y cumplimiento de calendario.

Abstract

For the preparation of this research, the objective was to determine the relationship between the knowledge of mothers about immunizations and compliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age at the Santiago Apóstol Health Center - 2022. The methodology applied was of the type applied with a hypothetical-deductive method and a quantitative approach in a sample of 56 mothers with children under one year of age who are treated at the Santiago Apóstol Health Center, to whom a questionnaire was applied to measure knowledge about vaccination and an observation sheet to determine compliance with the vaccination schedule. The results showed the existence of a significance lower than 0.05, in addition to a Spearman's Rho coefficient of .913; which allowed us to conclude that there is a direct and positive relationship between the knowledge of mothers about immunizations and compliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age at the Santiago Apóstol Health Center - 2022.

Keywords: knowledge, vaccination, immunization and calendar compliance.

Introducción

El conocimiento es aquel que les permite a las personas la posibilidad de precisar, identificar y analizar los acontecimientos que suceden a su alrededor a fin de evaluar sus habilidades cognitivas para la adquisición de información (21). Por lo tanto, tener conocimientos sobre las vacunas, las cuales tienen como propósito responder en contra de enfermedades y proteger el sistema inmunológico de todos los seres humanos, resulta indispensable para garantizar su crecimiento de forma oportuna y adecuada en base a su entorno, la mayoría debe ser administrada cuando los niños son menores a 1 año, sin embargo, ello es enteramente responsabilidad de los padres quienes deben tener una noción sobre la importancia que tiene recibir vacunas para resguardar la salud de sus pequeños y de realizar el cumplimiento con el calendario de vacunas (24).

Por consiguiente, se ha plasmado como propósito principal hallar cuál es la asociación que existe de los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022, para lo cual se ha estructurado la investigación de la siguiente manera.

Capítulo I: se encuentra el planteamiento del problema, la formulación de problema, objetivos, justificación y delimitación del problema.

Capítulo II: es donde se desarrolla el marco teórico, antecedentes, bases teóricas y se plantean las hipótesis de investigación.

Capítulo III: es donde se plantea la metodología, enfoque, tipo, método, diseño, población, muestra, técnica e instrumentos, descripción de los instrumentos, validación y confiabilidad de los instrumentos, además de los aspectos éticos considerados para la elaboración de la presente investigación.

Capítulo IV: es donde se realiza la presentación de los resultados mediante las tablas y figuras correspondientes, a su vez se desarrollan las discusiones de los resultados, es decir, se ejecuta la comparación con estudios previos que permitan la verificación de los resultados obtenidos.

Capítulo V: es donde se elaboran las conclusiones y recomendaciones del estudio.

CAPÍTULO I: PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización de las Naciones Unidas (ONU), indica que durante la pandemia ha habido una disminución de cobertura respecto a las inmunizaciones sobretodo en Latinoamérica y el Caribe donde hubo una caída del 14% en general, es por eso que la interrupción de las vacunas ocasionaría en los niños que generen alguna enfermedad, el COVID 19 generó en el personal de salud una dificultad para poder cumplir una labor sanitaria este desafío deterioró la cobertura de las vacunas por consiguiente, tan solo después de un año se está volviendo a vacunar para así no perjudicar la salud del niño con otras enfermedades (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), durante el 2019 se colocaron las dosis correspondientes a las diferentes vacunas para poder disminuir enfermedad en los niños, donde se ha protegido a 116 millones de lactantes y así se evita alguna discapacidad grave y sobretodo la muerte; por consiguiente, la Organización Mundial de la Salud ayuda a los países a optimizar a cubrir de inmunizaciones y disminuir la cantidad de lactantes no vacunados (2).

La UNICEF nos indica que la mejor manera de cuidarnos es mediante las vacunas por lo mismo que protege a los niños de diferentes enfermedades mortales, pero se debe considerar que no todos están protegidos, ya que hay un gran grupo de lactantes que no tienen vacunas, lo cual es considerado por la OMS como la principal amenaza para la salud pública, sin embargo, hay un gran grupo en conjunto que viene trabajando en ello para poder mejorar y así llegar a toda la población (3).

El Ministerio de Salud indicó que se debe realizar atención integral al niño mediante la promoción y prevención de enfermedades o afecciones con el objetivo de obtener una gran

y mejor cobertura en los centros de vacunación, lo que terminaría ocasionando la reducción de cualquier enfermedad, por ello resulta fundamental educar a las madres sobre las diferentes enfermedades que persisten en la actualidad y que podrían perjudicar el crecimiento de los infantes (4).

A nivel mundial hay un porcentaje del 86% lo cual se necesita un 95% para cubrir a las comunidades con las vacunas y así evitar o disminuir algún brote de cualquier enfermedad que arriesgue el bienestar del menor por ese motivo es necesario que los padres de familia estén bien informados sobre las diferentes vacunas que se le colocan a sus niños para su protección (5).

En Perú, existe un bajo cumplimiento con las vacunas a los menores de 1 año, por lo mismo que los padres de diferentes comunidades o religiones no permiten que sus pequeños sean vacunados debido a la poca información que poseen respecto a las reacciones adversas o por sus propias creencias que hacen que no reciban sus vacunas correspondientes poniendo así en riesgo la vida del niño donde se vio más afectado durante la pandemia (6).

Con el transcurso de los años la salud infantil ha estado mejorando de forma positiva, aunque siguen algunos problemas de salud debido a que no hay mucho control por la población, se ha logrado disminuir el riesgo de morbilidad infantil empleando las vacunas como protección, donde no solo debe trabajar el personal de salud sino también los padres de familia deben cumplir con su rol para que así el niño este completamente protegido (7).

Actualmente la mejor intervención es la que se ejerce en la salud pública, ya que tienen programas de vacunación donde mediante de estas erradican muchas enfermedades, aparte de ello la función que elaboran es el de educar y concientizar a la población sobre lo importante que es realizar el cumplimiento con el calendario de vacunas desde que el niño nace para poder evitar alguna enfermedad de riesgo o la muerte (8). La vacunación infantil

es muy importante ya que se pone una barrera de protección, pero debido a diferentes factores ha mejorado, pero no un buen nivel y el principal error está en los padres porque no toman conciencia de lo importante que es vacunarse y en su mayoría de ellos presenta un déficit de conocimientos y es donde ahí suele fallar los diferentes programas que tienen los centros de salud (9). Las madres que asisten al centro de salud “Santiago Apóstol - 2022” presentan desconocimiento con respecto a la utilidad, origen, funciones y demás propiedades de las inmunizaciones a las que deben ser sometidos sus hijos.

El personal de enfermería se encarga arduamente en brindar educación sanitaria a los padres de familia e informar sobre las vacunas que recibe su menor hijo lo cual es importante el cumplimiento de las inmunizaciones por lo mismo que es la primera barrera de protección que tiene el niño y las madres deben ser responsables con cumplir con el calendario de vacunas (10).

En tal sentido, a nivel local en el Centro de Salud Santiago Apóstol, se ha podido evidenciar que las madres tienden en muchas ocasiones a incumplir con el calendario de vacunación por lo que suele generarse diferentes dificultades que terminan perjudicando el desarrollo de los niños y niñas, siendo ello derivado en diversas ocasiones por la falta de información en torno a la importancia de las vacunas en edad temprana. En ese sentido, es necesario poner en evidencia la correlación que existe entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas, para aportar al conocimiento sobre esta problemática que aún sigue persistente en nuestra sociedad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar cuál es la relación existe entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar cuál es la relación entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

- Identificar cuál es la relación entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Esta investigación aportó al conocimiento científico, permitiendo ser fuente confiable y verdadera para futuros estudios. Por lo mismo se requirió incrementar los conocimientos de las madres acerca inmunizaciones y verificó el cumplimiento de su calendario de vacunas en niños menores de 1 año del centro de salud Santiago Apóstol.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio contribuyó metódicamente, ya que permitió estudiar a la población. De igual manera, los resultados adquiridos se aplicaron de base estadística a las diferentes instituciones como Centros de Salud, universidades y comunidad en general, cuyo fin es plantear nuevas estrategias que contribuyan a mejorar los conocimientos de las madres respecto a las vacunas, formando grupos de intervención para mejorar las inmunizaciones de los niños y así cumplan con su calendario de vacunas todo este arduo trabajo se realizara con el apoyo de las enfermeras.

1.4.3. Práctica

El motivo de este estudio se consideró de interés para el centro de salud por estar relacionado con el grado de conocimiento de las madres con relación a las vacunas porque así se demostró que tan efectivas son las charlas que ayuden al cumplimiento del calendario de inmunizaciones.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El periodo que comprendió el estudio es de corte transversal, de marzo a mayo del año 2022.

1.5.2. Espacial

El estudio se efectuó en la provincia de Lima Metropolitana, en el Centro de Salud “Santiago Apóstol” ubicado en Jirón 2 de mayo S/N en la DIRIS NORTE en Comas.

1.5.3. Recursos

Existió disponibilidad de recursos materiales para el desarrollo del estudio, el recurso humano estuvo a cargo del investigador, así como los recursos materiales y económicos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Caizan y Juca (11) desarrollaron en 2017 en Ecuador un estudio con el propósito de “determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años que asisten al centro de salud ‘Nicanor Merchán’, cuenta 2016”. Se empleó un estudio descriptivo, de corte transeccional, con una muestra de 120 madres, se aplicó la entrevista y la observación directa, los resultados arrojaron que en edad de las madres el 32.50% están entre los 14 a 20 años, 50% tiene conocimiento sobre qué enfermedades protegen la vacunas, el 51.67% conocen las reacciones post vacunación, el 74,17% indican las edades en que se deben vacunar, el 89.17% conocen los sitios de aplicación de la vacuna.

Samaniego (12) en 2017 desarrolló en Ecuador una investigación con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en las madres de los niños menores de 2 años del Centro de Salud N° 3 de Loja”. Se desarrolló un estudio descriptivo, con una muestra de 100 madres lactantes, se aplicó una encuesta de 11 preguntas. Los resultados refieren que en casi el total de los encuestados tuvieron conocimiento sobre la importancia de vacunación, así como la necesidad del cumplimiento del esquema de vacunas en el 91%.

Contreras et al. (13) desarrollaron en México en 2021 un trabajo con el objetivo de “establecer el esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años”. Se aplicó un estudio observacional, descriptivo, transeccional, correlacional; con una muestra de 84 madres. En los resultados, se observó que el 63.1% posee conocimiento medio sobre vacunas y el 97.6% tiene actitudes adecuadas con respecto al esquema de vacunación. Por lo que se llegó a la conclusión de que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes en las madres con un $.547$ y un valor de $p = .000$, lo que quiere decir que, a mayor conocimiento

del esquema de vacunación en madres, mayor actitud de actitud de aceptación hacia la aplicación de este.

Bustos et al. (14) hicieron una investigación en Argentina en 2017 con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas aplicadas a los hijos y su insuficiencia en el cumplimiento del esquema de vacunación”. Se empleó un diseño cuantitativo, descriptivo, transversal. En los resultados, el 82% presentó conocimiento general y certero sobre la vacunación, el 18% no respondió correctamente las preguntas, de los niños que asisten al Centro de Salud solo el 27% presentó el carnet de vacunación al día y el 73% lo tenía incompleto; concluyendo que se puede asociar el poco conocimiento sobre vacunación con la edad temprana de las madres, pero el nivel académico no se puede relacionar con un nivel académico inferior con el incumplimiento del esquema de vacunación, puesto que la mayoría de las madres asistieron a la encuesta con el carnet completo.

Farias et al. (15) elaboraron en Ecuador en 2021 y desarrollaron una investigación cuyo objetivo de “determinar el conocimiento que tienen las madres de niños menores de dos años de edad sobre el reconocimiento y cuidado de los efectos adversos posvacunales”. El estudio fue descriptivo, transeccional, con una muestra de 50 madres. Las variables fueron el tipo de eventos posvacunales, el conocimiento respecto al manejo de los mismos y la fuente de información del cuidado para los eventos. En los resultados, prevaleció que el efecto adverso más común es la fiebre, además, sin importar la edad y el nivel de instrucción, la identificación y conocimientos sobre el cuidado de las reacciones posvacunales fueron adecuados. En conclusión, las madres conocen los efectos posvacunales y los manejan correctamente en un contexto en el que el personal de enfermería se encarga de transmitir las buenas prácticas en su rol educador.

A nivel nacional:

Arellan, (2018). En su estudio estableció como finalidad hallar el vínculo del grado de actitudes y las conductas de las mamás acerca de la vacunación de sus niños con una edad de menos de 5 años. Se hizo un estudio descriptivo, correlacional de diseño transversal, mediante la técnica de encuesta estudio una muestra probabilística de 100 madres. Aplico dos encuestas una referente a los conocimientos y la otra a las actitudes de las madres. Ambos instrumentos presentan buena validez y confiabilidad. El 58% de las madres presentan un nivel medio de conocimiento de vacunas y el 51% presenta una conducta perjudicial por encima de ellas, es decir que debido a su conocimiento medio el personal de enfermería brindara más intervenciones educativas (16).

Meca y Montenegro (17) desarrolló en Callao una investigación cuyo objetivo fue “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de calendario de vacunación en las madres de niños menores de 1 año”. Fue un estudio cuantitativo y descriptivo y diseño correlacional de corte transversal, no experimental. La población estuvo conformada por 43 madres al programa de inmunizantes del puesto de salud progreso bajo. En los resultados, el 51% presentó conocimiento regular sobre inmunizaciones, el 33% de las madres tienen alto nivel de conocimiento y 16% tienen un nivel de conocimiento bajo. Mientras que el 58% cumple con el calendario de vacunación de cumplimiento regular, el 33% presentó cumplimiento alto con el correcto calendario de vacunación en los primeros años de vida y el 9% un cumplimiento bajo con el calendario de vacunación. Llegando a la conclusión de que una relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento de calendarios de vacunación.

Llamocca, et al., (2020). En su investigación tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del

calendario de vacunación en niños menores de 2 años que acuden al consultorio de CRED del Hospital de Apoyo Puquio, 2020”. Realizaron un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, mediante la técnica de encuesta estudio una muestra probabilística de 70 madres. Aplicaron un cuestionario y ficha de recolección de datos. El instrumento presenta buena validez y confiabilidad. Donde el 87.1% cumple con el calendario de vacunación y el 12.9% no cumple y respecto al conocimiento el 70% presenta un nivel alto sobre inmunizaciones (18).

Zare, (2021). En su investigación tuvieron como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021”. Realizo un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, mediante la técnica de encuesta estudio una muestra probabilística de 120 madres. Aplico un cuestionario y una lista de cotejo. El instrumento presenta buena validez y confiabilidad. El 56.7% de las madres presenta un nivel medio de conocimiento, el 37.5 tienen un conocimiento bajo y solo un 5.8 tienen un conocimiento alto, respecto al cumplimiento el 35.8% cumplen con el calendario de vacunas y el 64.8% no lo cumple; es decir que hay relación entre ambas variables (19).

Rengifo, (2021). En su investigación tuvo como objetivo hallar el vínculo del nivel de conocimiento sobre vacunas que tienen las madres con el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores 18 meses atendidos en una IPRESS de Iquitos”. Realizo un estudio científico, relacional de corte transversal, mediante la técnica de encuesta estudio una muestra probabilística de 71 madres. Se aplicó un cuestionario de conocimiento sobre vacunas y una lista de cotejo sobre el cumplimiento. El instrumento presenta buena validez y confiabilidad. De las 71 madres solo 23 de ellas cumplen con el calendario de vacunación

es decir que un 67.6% no cumple con el calendario de vacunas y respecto al conocimiento el 80.3% obtuvieron un conocimiento de nivel medio, el 16.9% un nivel alto; es decir que hay una relación entre ambas variables (20).

2.2 Base Teórica:

2.2.1 Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones

Conocimiento

Todo ser humano tiene un conocimiento donde es capaz de identificar, analizar y observar cada suceso que pasa mediante sus habilidades cognitivas y adquiere información (21).

Nonaka y Takeuchi distinguen 2 tipos de conocimiento:

Conocimiento tácito es el conocimiento personal teniendo en cuenta ideas. Habilidades o conceptos de uno mismo donde no se pueden explicar hacia los demás. Conocimiento explícito es cuando la persona puede desenvolverse al hablar y expresar de una mejor forma.

Kakabadse & Kouzmi indicaron diferentes modelos de conocimiento:

Modelo cognitivo de la gestión de conocimiento que consiste en que la persona puede dar solución mediante experiencias y procesos ya suscitados donde pueda crear y compartir una idea de lo que sabe.

Modelo en red de la gestión del conocimiento nos dice que se enfoca en la transferencia e intercambio de conocimiento ya que amplía las posibilidades de adquirir nuevos conceptos y se puede compartir con el exterior (22).

Vacunas:

Son el resultado de preparaciones a base de toxoides, bacterias, virus atenuados, muertos o mediante tecnología; que tiene como objetivo brindarnos un estímulo inmunitario para combatir diferentes enfermedades con una larga duración y proteger a la persona con la vacuna. La respuesta contra alguna enfermedad depende del tipo y dosis de la vacuna teniendo en cuenta que hay reacciones adversas que suelen poner a la persona con malestares lo cual se tiene que prevenir (22).

Se debe tener en cuenta que las propiedades generales de las vacunas son:

- Inmunogenicidad
- Seguridad
- Estabilidad

Las vacunas funcionan una vez administradas en el organismo el cuerpo reconoce el antígeno y verifica que trata de una enfermedad y genera anticuerpos contra ella; pero si la persona anteriormente ya fue vacunada contra algún microorganismo y genere la enfermedad inmediatamente el sistema inmunológico proporcionara defensas gracias a la vacuna lo cual la protegen de esa enfermedad o será más leve y no tendrá mayores consecuencias.

Tipos de vacunas:

Vacuna monovalente. - Son aquellas que están preparadas con un solo serotipo de microorganismos.

Vacuna conjugada. - Son aquellas que se unen a un polisacárido capsular con una proteína transportadora, consiguiendo con ello cambiar una inmunidad T – independiente a una T – dependiente lo cual mejora la inmunidad.

Vacuna inactiva. - Son aquellas que están conformadas por gérmenes muertos donde el virus o la bacteria patógena son destruidos por medio de sustancias químicas, calor o radiación.

Vacuna viva atenuadas. - Son aquellas que están compuestas por microorganismos vivos son creadas para reducir la virulencia de un patógeno.

Vías y técnicas de administración de la vacuna:

Vía oral. - Se aplica por la boca y se utiliza para la vacuna de la polio oral y rotavirus.

Vía parental. - Se aplica en el brazo derecho en el tercio superior de la región deltoidea de forma intradérmica, subcutánea o intramuscular dependiendo de la vacuna que se coloque el menor niño.

- Intradérmica se utiliza para las vacunas BCG se aplica en la capa superior de la piel exactamente en la dermis.
- Subcutánea se utiliza para la vacuna SRP, SR, varicela y fiebre amarilla se aplica bajo la piel internamente en el tejido subcutáneo.
- Intramuscular se utiliza para las vacunas pentavalentes, neumococo, DPT, HvB, HvA, influenza, dengue, meningococo, antirrábica y Dt estas vacunas se aplican en 2 sitios según la edad:
- Menores de 1 año se aplican en el musculo vasto externo del muslo, en el tercio medio de la cara antero lateral del muslo.
- Mayores de 1 año se aplican en el musculo deltoides del brazo.

Administración de vacunas múltiples:

No hay una contraindicación frente a la administración múltiple, pero si se debe tener en cuenta que en el lactante en una sola visita se aplica en un muslo con una separación de 2.5 cm entre ambas vacunas y la tercera en el otro muslo.

Cadena de frio:

Son normas y procedimientos que aseguran el debido almacenamiento y distribución de las vacunas a los diferentes establecimientos de salud, la cadena de frio esta conectadas a equipos de refrigeración que hacen que las vacunas estén a una adecuada temperatura.

- La temperatura de la cadena de frio oscila de la siguiente manera:
- Vacunas que son sensibles al congelamiento deben almacenarse entre 2°C a 8° C.
- Las vacunas de cepas víricas pueden almacenarse entre -15°C y 25°C.

Las estrategias de vacunación:

Actualmente se están generando muchas estrategias para cumplir con la vacunación ya que en su gran mayoría la población no quiere acceder a este beneficio debido a sus creencias y miedos, se realiza la visita domiciliaria para que así los padres cumplan con el carnet de vacunación de su menor hijo, pero ellos evaden esta solución y la rechazan por lo que les genera desconfianza a los padres y no cumplen con el calendario de vacunas (23).

Cumplimiento del calendario de vacunas:

Es necesario que los niños menores de 1 año cumplan con sus vacunas ya que le generaran anticuerpos frente a cualquier enfermedad y podrán tener una mejor salud, esto también se basa en cuanto esté el padre informado teniendo conocimiento sobre las reacciones adversas que ocasione la vacuna y cómo actuar frente a ella para poder brindarles un mejor confort y se sienta seguro el menor niño, todo ello va de la mano siempre y cuando los padres tengan la noción que recibir las vacunas es importante para proteger la salud de sus pequeños y así no interrumpir con el calendario de vacunación (24).

Calendario de vacunación Según MINSA (25).

Grupo de niños	Edad	Vacuna
Niños menores de 1 año	Recien nacido	BCG HVB Monodosis
	2 meses	1ra dosis de pentavalente 1ra dosis antipolio inyectable IPV 1ra dosis de rotavirus 1ra dosis de antineumococica
	4 meses	2da dosis de pentavalente 2da dosis antipolio inactivada inyectable IPV 2da dosis de rotavirus 2da dosis de antineumococica
	6 meses	3ra dosis de pentavalente 3ra dosis antipolio (APO) oral
	7 meses	1ra dosis de influenza
	8 meses	2da dosis de influenza
Niños mayores de 1 año	12 meses	1ra dosis de SPR 3ra dosis antineumococica Vacuna contra la varicela (Dosis única)

	15 meses	Antiamarilica (Dosis única)
	18 meses	1er refuerzo de la vacuna DPT 1er refuerzo de antipolio (APO) oral 2da dosis de vacuna SPR
Niños de 4 años	4 años	2do refuerzo de la vacuna DPT 2do refuerzo de antipolio (APO) oral

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Para la elaboración de este estudio se utilizó el método hipotético deductivo, donde la hipótesis sugerida por datos verdaderos aplica reglas de deducción que se darán a una verificación experimental, comprobando así la eficacia o no de la hipótesis que se planteó, además cuando se da conclusiones contradictorias es importantes porque demuestran la inconsistencia lógica de la hipótesis inicial (26).

3.2. Enfoque de la investigación

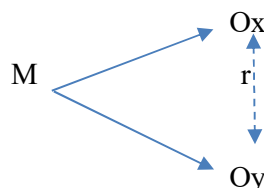
Fue de enfoque cuantitativo, porque nos brindó datos numéricos, lo cual se utilizó para la recolección de datos y poder demostrar la hipótesis dada en el análisis estadístico (27).

3.3. Tipo de investigación

El estudio fue aplicado, ya que va directamente a los inconvenientes de la población, donde se sustentó en los hallazgos, donde se empleó el desarrollo entre la teoría y el producto; mediante los hallazgos se permitió dar soluciones ante la problemática (28).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio fue descriptivo, correlacional de corte transversal, por lo consiguiente tuvo como objetivo implantar un rango de conexión entre 2 o más variables, lo cual mide las variables, posteriormente, a través de evaluaciones de supuestos y la implementación estadística se corrobora la correlación (29).



Donde

- M= muestra de estudio
- O= objeto de estudio
- $O_x=$
- $O_y=$
- r = representa la relación existente de ambas variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo constituida por 70 madres de familia con niños menores de un año que se atienden en el Centro de Salud “Santiago Apóstol”.

Muestra:

La población del estudio fue en total de 56 madres de familia con niños menores de un año que se atienden en el Centro de Salud “Santiago Apóstol”. (Muestra censal).

Muestreo:

La técnica de muestreo fue no probabilística con unidades de estudio de forma intencional o por convicción.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Madres de familia que desearon participar que asisten al Centro de Salud “Santiago Apóstol”.

- Madres de familia que se encontraron dispuestas a formar parte de la investigación anterior a suscribirse a la aprobación informada.
- Madres de familia que cumplieron o no con el calendario de vacunas.
- Madres de familia que tengan un menor de 1 año de edad.

Criterios de exclusión:

- Madres de familia que no desearon participar que asisten al Centro de Salud “Santiago Apóstol”.
- Madres de familia que no se encontraron dispuestas a formar parte de la investigación anterior a suscribirse a la aprobación informada.
- Madres de familia que no tengan un menor de 1 año de edad.

3.6. Variables y Operacionalización

V1: Nivel de conocimiento

V2: Cumplimiento de calendario de vacunas

3.6.1. Variable nivel de conocimiento

Definición conceptual:

Se define que todo ser humano tiene un conocimiento donde es capaz de identificar, analizar y observar cada suceso que pasa mediante sus habilidades cognitivas y adquiere información (21).

Definición operacional:

Es el grado de entendimiento que poseen las mamás acerca de las vacunas, su importancia, de que enfermedades protege, la edad en la que deben ser colocadas y las reacciones que tienen después de la aplicación, el cual se divide en dos, en primer lugar, está la información general de la mamá, tiene cuatro preguntas abiertas, como la edad, la cantidad de hijos, nivel de instrucciones y trabajo de las madres. En segundo lugar, todo lo concerniente al entendimiento acerca de las inmunidades que tiene trece preguntas cerradas, las puntuaciones están se distribuyen según la escala de Estanones, donde sus niveles son: bajo - medio – alto, es un instrumento sumamente confiable (30).

3.6.2. Variable cumplimiento del calendario de vacunas**Definición conceptual:**

Consiste en la percepción por parte de la madre o familiar donde cumpla con el calendario de vacunas teniendo en cuenta lo importante que es para su menor hijo es decir es realizar una acción por deber hacia un bien (24).

Definición operacional:

Es el seguimiento cronológico de vacunas administradas sistemáticamente en un país o región, que será puesto a medición a través de una lista de monitoreo por medio del registro. Cada dato fue registrado en el carnet de vacunación y se valorara mediante los términos de si cumple o no cumple (31).

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V1 Nivel de conocimiento	Es el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las vacunas, su importancia, de que enfermedades protege, la edad en la que deben ser colocadas y las reacciones que tienen después de la aplicación, el cual está compuesta de dos partes, la primera son los datos generales de la madre, contiene 4 preguntas abiertas: edad, número de hijos, grado de instrucción y ocupación de la madre; y la segunda todo lo referente al conocimiento sobre inmunizaciones que contiene 13 preguntas cerradas, las puntuaciones están se clasifica según la escala de Estanones, donde sus niveles son: bajo - medio – alto, es un instrumento sumamente confiable (30).	Generalidades de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Definición sobre inmunizaciones. ▪ Definición sobre vacunas. ▪ Contraindicaciones de la vacunación. ▪ Importancia de las vacunas. ▪ Vacunas administradas según edad 	Categorica Ordinal (Escala tipo Likert)	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel alto 10 – 13 ptos. - Nivel medio 6 – 9 ptos. - Nivel bajo 0 – 5 ptos
		Efectos de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reacciones postvacunales fiebre, dolor e hinchazón. ▪ Cuidados postvacunales 		

<p>V2</p> <p>Cumplimiento del calendario de vacunas</p>	<p>Es el seguimiento cronológico de vacunas administradas sistemáticamente en un país o región, el cual será medido mediante una lista de chequeo por medio del registro. Cada dato fue registrado en el carnet de vacunación y se valorara mediante los términos de si cumple o no cumple (31).</p>	<p>Calendario de vacunación</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ BCG ▪ Hepatitis B ▪ Anti polio ▪ Pentavalente ▪ Neumococo ▪ Rotavirus ▪ Influenza 	<p>Categórica</p> <p>Nominal</p> <p>(Dicotómica)</p>	<p>Cumple</p> <p>No cumple</p>
---	--	---------------------------------	---	--	--------------------------------

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se aplicó para la recolección de los datos de ambas variables, conocimiento sobre las inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas, fue la encuesta, con la finalidad de establecer un contacto directo con personas que se consideran fuentes de información y una lista de cotejo teniendo en cuenta el calendario de vacunas de cada niño para poder determinar si cumple o no con las vacunas. Además, se aplicó la técnica de la observación para determinar si las madres realizaban el cumplimiento cronológico del calendario de vacunas, ya que cada dato es registrado en el carnet de vacunación valorando mediante los términos de si se cumple o no.

La encuesta estuvo compuesta por 4 preguntas abiertas: edad, número de hijos, grado de instrucción y ocupación de la madre; y la segunda parte de la encuesta será todo lo referente al conocimiento sobre inmunizaciones que contiene 13 preguntas cerradas donde se recopilara información. Se realizó en un tiempo aproximado de 20 - 25 minutos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario de Conocimiento sobre inmunizaciones

Este cuestionario fue creado por Pastor M. en un estudio que se realizó el 2018, lo cual Beltrán y Rojas a su vez sometieron el cuestionario por 5 expertos donde dio como resultado un instrumento confiable. Este instrumento estuvo compuesto 4 preguntas abiertas sobre la persona (madre) y 13 preguntas referente a los conocimientos sobre inmunizaciones (30).

El instrumento tiene una escala de medición ordinal cuyos niveles o rangos valorativos se encuentran en un valor final de alta, media y baja sobre los conocimientos de las inmunizaciones.

Para la puntuación de sus dos dimensiones se toma en cuenta lo siguiente:

- Nivel alto 10 – 13 pts.
- Nivel medio 6 – 9 pts.
- Nivel bajo 0 – 5 pts.

Lista de cotejo sobre el cumplimiento de las vacunas

Con respecto al cumplimiento de vacunación, se empleó la técnica de la observación y el instrumento aplicado es el registro de observaciones con lista de cotejo. Donde cada dato fue registrado desde el carné de vacunación para obtener una información verídica.

La lista de cotejo es dicotómica y está conformada por las vacunas que se colocan a menores de 1 año. Su puntuación se verificó mediante el sí cumple o no cumple.

Para la puntuación se tomó en cuenta lo siguiente:

- 1 = SI
- 2= NO

3.7.3. Validación

Beltrán Milla Jackeline y Rojas Pérez José desarrollaron la validación mediante la escala dicotómica para juicio de expertos, con un total de 5 expertos, se tuvo como referencia el

cuestionario de Pastor para poder desarrollarlo y los jueces indicaron que está correctamente diseñada y puede ser utilizada en nuestra realidad (30).

Zapata García Luis, validó su instrumento mediante el juicio de expertos donde solicitó la opinión de 4 expertos sobre el tema, lo cual las cuantificaciones de sus resultados se analizaron mediante el coeficiente de validez de V de Aiken donde se indicó que presenta una alta consistencia y homogeneidad (31).

La validez consistió en constatar el beneficio del instrumento mediante la confrontación de opiniones de los expertos, calculando la media o el promedio entre todos los coeficientes de concordancia R de FINN calculados. Este promedio indicó el coeficiente de concordancia que representó a todo el grupo de jueces quienes dan su evaluación sobre el instrumento de medición que en este caso son dos instrumentos.

3.7.4. Confiabilidad

El instrumento de conocimiento sobre las inmunizaciones tuvo como resultado de confiabilidad 0.628 según la fórmula 20 de Kuder Richardson (KR20) indicando que es confiable y se puede utilizar como un indicador fiable (30).

Escala de la Interpretación de la Confiabilidad

INTERVALO	DESCRIPCION
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.71	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1.00	Confiabilidad perfecta

Para esta investigación el resultado de confiabilidad para los ítems de la variable 21 por alfa de Cronbach fue el siguiente:

Tabla 2. *Resumen de datos variable 1: Conocimiento sobre las inmunizaciones*

		N	%
Casos	Válido	56	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	56	100.0

Interpretación: Según la tabla 2; se demuestra que no existen valores perdidos, contando con el 100% de la data correctamente llenada por los encuestados

Tabla 3. *Confiabilidad Variable 1: Conocimiento sobre las inmunizaciones*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.813	0.812	13

Interpretación: Según la tabla 3, se demuestra una confiabilidad excelente de 81.3%, cumpliendo los principios de homogeneidad y fiabilidad de datos de los ítems que componen la variable 1: conocimiento sobre las inmunizaciones.

Mientras que el instrumento cumplimiento de calendario de vacunas obtuvo como resultado de confiabilidad un alfa de Cronbach de 0.689 indicando que es un instrumento confiable para poder brindarle a la sociedad (31).

Para esta investigación el resultado de confiabilidad para los ítems de la variable 2 por alfa de Cronbach fue el siguiente:

Tabla 4. *Resumen de datos variable 2: Cumplimiento de calendario de vacunas*

		N	%
Casos	Válido	56	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	56	100.0

Interpretación: Según la tabla 4; se demuestra que no existen valores perdidos, contando con el 100% de la data correctamente llenada por los encuestados.

Tabla 5. *Confiabilidad Variable 2: Cumplimiento de calendario de vacunas*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.814	0.815	7

Interpretación: Según la tabla 5, se demuestra una confiabilidad excelente de 81.4%, cumpliendo los principios de homogeneidad y fiabilidad de datos de los ítems que componen la variable 2: Cumplimiento de calendario de vacunas.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinación previa para la recolección

Se realizaron las diligencias de autorización con las autoridades del Centro de Salud Santiago Apóstol y se coordinó con el director para fijar el día de realización de las empresas.

Aplicación del instrumento de recolección

Se realizó la aplicación en junio del 2022; una encuesta que se realizó a cada madre de niños menores de 1 año, puesto que se les explicó el objetivo del estudio para lo que fue necesario firmar el consentimiento informado para participar en el estudio, también se tomaron unos 20 a 25 minutos y al finalizar, se evaluaron todas las encuestas realizadas para poder verificar el contenido y se realizó la codificación respectiva.

Plan de análisis

En la presente investigación, todos los datos recolectados se vaciaron en una base de datos en Excel, además la información recopilada se manejó en el programa estadístico SPSS. El software permitió arrojar el patrón de relación que existe entre las variables de estudio, tabulando tablas y figuras con alto grado de ajuste estadístico, lo cual fue a través del estadístico Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

En el estudio se considerará 4 principios de bioética:

Autonomía: Se obtendrá el consentimiento informado verbal y escrito de cada madre con un niño menor de un año de la investigación.

No maleficencia: No se le dañará a la madre en ningún aspecto ya sea físico como psicológico, se les brindará el consentimiento informado con el permiso de cada madre que tenga un niño menor de un año que asiste al centro de salud y la información recolectada será absolutamente confidencial.

Justicia: Se respetará y se tratarán a todas las madres con igualdad sin ningún rechazo ni discriminación alguna.

Beneficencia: el investigador es el responsable de que no debe existir riesgos, siempre actuar al beneficio de la madre, esta investigación favorecerá al centro de salud.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

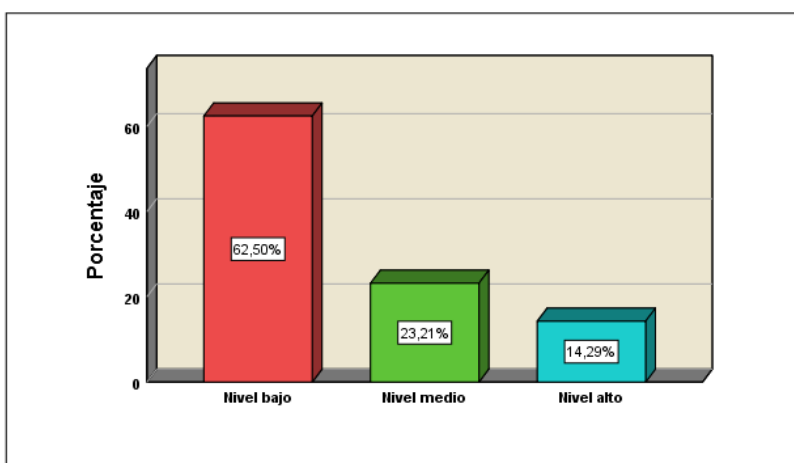
4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 6. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apóstol” - 2022

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel bajo	35	62.50%	62.50%
	Nivel medio	13	23.21%	85.71%
	Nivel alto	8	14.29%	100.00%
	Total	56	100.00%	

Figura 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apóstol” - 2022

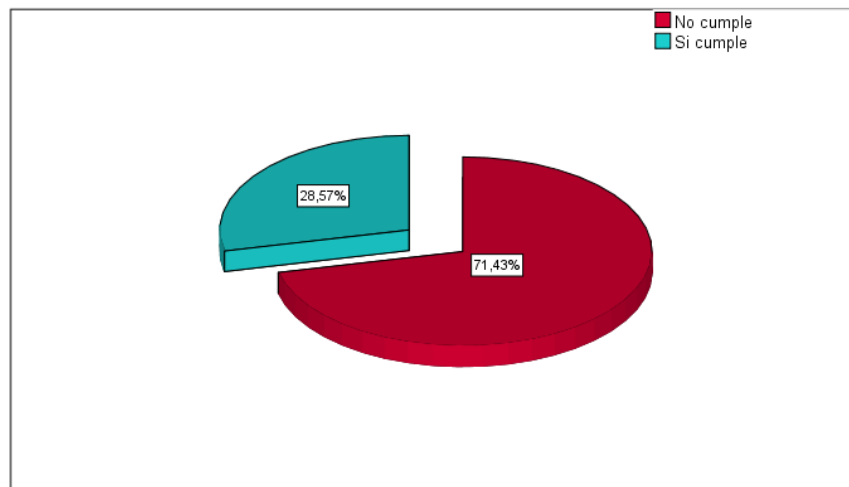


Interpretación: Según la tabla 6 y figura 1, se detalla el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apóstol”, los cuales fueron en mayoría con un nivel bajo de 62.50%, seguido de un nivel medio de 23.21% y por último un nivel alto de 14.29%. Esto explicaría que la mayoría de las madres desconoce la utilidad, origen, funciones y demás propiedades de las inmunizaciones a las que sus hijos son sometidos.

Tabla 7. Nivel Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol” - 2022

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	No cumple	40	71.43%	71.43%
	Si cumple	16	28.57%	28.57%
	Total	56	100.00%	

Figura 2. Nivel de cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apóstol” - 2022

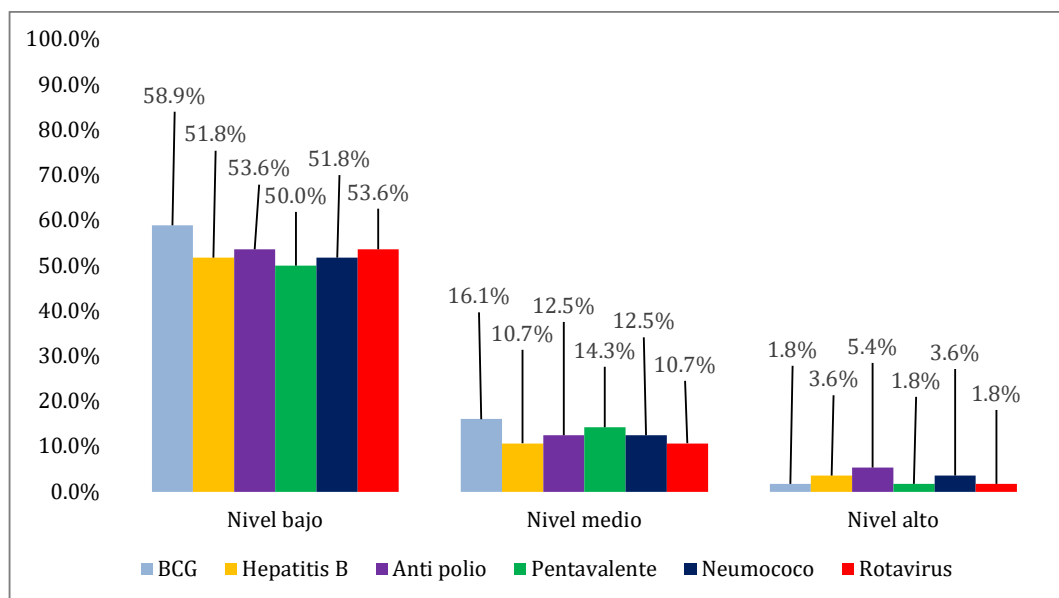


Interpretación: Según la tabla 7 y figura 2, se detalla el nivel de cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apóstol, los cuales fueron en mayoría con que no cumplen con todas las vacunas en un 71.43%, seguido de otro grupo de 28.57% que si las cumplió. Esto evidencia la problemática de investigación asociada al tema, por cuanto existe un porcentaje alto de madres que no inmunizan a sus hijos con todas las vacunas al no conocerlas, no tener información de ellas o por creencias propias equivocadas.

Tabla 8. Tabla cruzada entre nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento de vacunas del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol” - 2022

Vacunas		Nivel de conocimiento					
		Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto	
		n	%	n	%	n	%
BCG	Si	33	58.9%	9	16.1%	1	1.8%
	No	2	3.6%	4	7.1%	7	12.5%
Hepatitis B	Si	29	51.8%	6	10.7%	2	3.6%
	No	6	10.7%	7	12.5%	6	10.7%
Anti polio	Si	30	53.6%	7	12.5%	3	5.4%
	No	5	8.9%	6	10.7%	5	8.9%
Pentavalente	Si	28	50.0%	8	14.3%	1	1.8%
	No	7	12.5%	5	8.9%	7	12.5%
Neumococo	Si	29	51.8%	7	12.5%	2	3.6%
	No	6	10.7%	6	10.7%	6	10.7%
Rotavirus	Si	30	53.6%	6	10.7%	1	1.8%
	No	5	8.9%	7	12.5%	7	12.5%
Influenza	Si	28	50.0%	5	8.9%	0	0.0%
	No	7	12.5%	8	14.3%	8	14.3%

Figura 3. Comparación entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento de vacunas del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el centro de salud “Santiago Apostol” - 2022



Interpretación: Según la tabla 8 y figura 3, se puede establecer una comparación cruzada de datos en los cuales se puede apreciar que la mayoría de madres, en más de un 50%

poseen bajos niveles de conocimiento en inmunización y son estas las que registran la mayor cantidad de vacunas faltantes por incumplimiento, seguido de un nivel medio de conocimiento que va desde el 10.7% al 16%. Y, por último, una reducida proporción de encuestadas entre 1.8% y 5.4%, que, si tienen un nivel alto de conocimientos en inmunización y vacunas, por ende, tienen a sus hijos vacunados con todas las dosis.

Ese comportamiento sugiere una relación entre ambas variables, lo cual se procedió a comprobar a continuación.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Se realiza una prueba de normalidad para determinar el comportamiento de la data, y así establecer que prueba estadística se ajusta mejor a ella, tomando como referencia que la muestra fue de más de 50 madres.

Tabla 9. *Prueba de normalidad para hipótesis general*

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	0.165	56	0.001
Cumplimiento de calendario de vacunas	0.177	56	0.000

Interpretación: La significancia muestra un valor menor a 0.05, por lo que el comportamiento de datos es no normal, y se procedió a aplicar el estadístico de Rho de Spearman para la comprobación de hipótesis.

Tabla 10. Escala de coeficiente de correlación de Rho de Spearman

RANGO	RELACION
-1,00	Correlación negativa perfecta
-0,90	Correlación negativa muy fuerte
-0,75	Correlación negativa considerable
-0,50	Correlación negativa media
-0,25	Correlación negativa débil
-0,10	Correlación negativa muy débil
0,00	No existe correlación alguna entre las variables
0,10	Correlación positiva muy débil
0,25	Correlación positiva débil
0,50	Correlación positiva media
0,75	Correlación positiva considerable
0,90	Correlación positiva muy fuerte
1,00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Hernández, Fernández & Baptista (2014, pág.132)

Comprobación de hipótesis general

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

Regla de interpretación de datos:

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

- $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H₀
- $p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H₀

Tabla 11. Prueba de hipótesis general

Nivel de conocimiento y Cumplimiento de calendario de vacunas	Valor	Sig. (bilateral)	N de casos validos
Rho de Spearman	,913**	0	56

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: La tabla 11, muestra una significancia menor a 0.05 (0.000); con lo cual se procedió a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis general de investigación. Seguidamente el coeficiente de Rho de Spearman arrojó ,913, lo cual significa que la correlación existente fue positiva muy fuerte, como lo dice la tabla 10. Con esto queda demostrado que existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

Comprobación de hipótesis específica 1

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 1

Generalidades de las vacunas y Cumplimiento de calendario de vacunas	Valor	Sig. (bilateral)	N de casos validos
Rho de Spearman	,887**	0	56

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de interpretación de datos:

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

- $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H0

- $p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Interpretación: La tabla 12, muestra una significancia menor a 0.05 (0.000); con lo cual se procedió a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis específica 1 de investigación. Seguidamente el coeficiente de Rho de Spearman arrojó ,887, lo cual significa que la correlación existente fue positiva considerable, como lo dice la tabla 10. Con esto queda demostrado que existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

Comprobación de hipótesis específica 2

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

Tabla 13. Prueba de hipótesis específica 2

Efectos de las vacunas y Cumplimiento de calendario de vacunas	Valor	Sig. (bilateral)	N de casos validos
Rho de Spearman	,729**	0	56

Regla de interpretación de datos:

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

- $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0
- $p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Interpretación: La tabla 13, muestra una significancia menor a 0.05 (0.000); con lo cual se procedió a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis específica 2 de investigación. Seguidamente el coeficiente de Rho de Spearman arrojó ,729, lo cual significa que la correlación existente fue positiva media, como lo dice la tabla 10. Con esto queda demostrado que existe relación entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

4.1.3. Discusión de los resultados

Dentro del siguiente apartado serán debatidos y contrastados los resultados que fueron obtenidos con aquellos especificados en los antecedentes de estudio, a su vez se plasmarán las teorías y doctrinas que sustentan lo hallado, así como también ofrecen un mejor entendimiento y comprensión sobre los mismos, por consiguiente, se tiene que:

Con respecto al objetivo general: mediante la aplicación del coeficiente Rho de Spearman se pudo obtener un nivel de significancia inferior a .05, lo que permitió precisar que existe relación entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022; asimismo, el coeficiente arrojado fue de ,913 lo que indica que dicha correlación es fuerte y positiva. Tales hallazgos se corresponden con los encontrados por Samaniego (12) quien tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en las madres de los niños menores de 2 años

del Centro de Salud N° 3 de Loja”, en el que obtuvo como resultado que casi el total de encuestadas tuvieron conocimiento sobre la importancia de vacunación, al igual que la necesidad del esquema de vacunas en el 91%. Mientras que Contreras et al. (13) en su estudio observó que el 63.1% tiene conocimiento medio sobre vacunas y el 97.6% tiene actitud adecuada en cuanto al esquema de vacunación, determinando que existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes en las madres con un .547 y un valor de $p = .000$, lo que indica a mayor conocimiento del esquema de vacunación en madres, mayor actitud de aceptación hasta la aplicación del mismo.

Cabe mencionar que las vacunas son la consecuencia de preparar toxoides, bacterias, virus atenuados, muertos o mediante tecnología para brindar un estímulo inmunitario con el fin de combatir diferentes enfermedades con una larga duración y proteger a la persona (22). Por tal motivo, resulta indispensable que la persona tenga conocimientos sobre la importancia de la vacunación ya que de lo contrario no cumpliría con el proceso de vacunación correspondiente que le permita la protección de su sistema inmune.

Con referencia a la hipótesis específica 1: Existe relación entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022; mediante la aplicación del estadístico SPSS V25 se pudo precisar que el nivel de conocimiento que presentan es bajo con un porcentaje del 62.50% mientras que el 23.21% presentó un nivel medio y el 14.29% presentó un nivel alto de conocimiento, es decir que la mayoría de las madres desconoce la utilidad, origen, funciones y demás propiedades de las inmunizaciones a las que sus hijos son sometidos, aunado a ello mediante el uso del estadístico Rho de Spearman se pudo precisar un coeficiente de ,887; así como también un nivel de significancia inferior a 0.05, lo cual implicó una relación directa y positiva entre las variables. Tales hallazgos se logran

sustentar con aquellos encontrados por Contreras et al. (13) realizaron un estudio con el propósito de “establecer el esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años”, en el que se comprobó que 63.1% tiene conocimiento medio sobre vacunas y 97.6% tienen actitudes adecuadas sobre el esquema de vacunación, por tal motivo se determinó una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes con un $.547$ y un valor de $p=.000$ indicando que a mayor conocimiento del esquema de vacunación en madres, mayor actitud de aceptación a las vacunas. Por su parte, Farias et al. (15) en su investigación tuvo como objetivo “determinar el conocimiento que tienen las madres de los niños menores de dos años de edad sobre el reconocimiento y cuidado de los efectos adversos posvacunales”, en el que hallaron que la fiebre es el efecto adverso más común y que independientemente de la edad y el nivel de instrucción, la identificación y conocimiento del cuidado y reacciones posvacunales son adecuados. Es importante destacar, los conocimientos se refieren a las soluciones que pueden dar las personas por medio de experiencias y procesos ocurridos en los que se pueda crear y compartir lo que se sabe, por lo que se puede decir que permite la posibilidad de adquirir nuevos conceptos refiere Kakabadse y Kouzmi (22).

Con respecto a la hipótesis específica 2: Existe relación entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022; mediante la aplicación del estadístico SPSS V25 pudo precisar que la mayoría no cumple con la totalidad de las vacunas siendo el porcentaje de 71.43%, siendo el porcentaje de las madres que sí cumplen con las vacunas el 28.57%, ello dejó una evidencia una problemática real ya que existe una alta cantidad de madres que no inmunizan a sus hijos con todas las vacunas al no conocerlas, no tener información de ellas o por creencias propias, aunado a ello mediante el coeficiente Rho de Spearman se

pudo precisar un nivel de ,729; además de un nivel de significancia menor a 0.05, lo que demuestra la relación entre las variables. Tales hallazgos se contrastan con los de Meca y Montenegro (17) que tuvieron como objetivo de “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de calendario de vacunación en las madres de niños menores de 1 año”, que en su investigación determinaron que 58% tiene cumplimiento regular, el 33% presentó cumplimiento alto con el correcto calendario de vacunación en los primeros años de vida y 9% un cumplimiento bajo con el calendario de vacunación. En tal sentido, se puede destacar que los niños menores de 1 año tienen que cumplir con todo el proceso de vacunación, ya que ello permite producir anticuerpos frente a cualquier clase de enfermedad, lo que puede garantizar una mejor salud, sin embargo, ello se basa en el nivel de información que maneje el padre, tomando en consideración que las reacciones adversas que generan las vacunas y la forma en la que se tiene que actuar ante ello para brindar a los niños una mejor seguridad, por lo que es fundamental que se cumpla con el calendario de vacunación ya que de esa manera se garantiza la salud de los niños que se encuentran en proceso de crecimiento (24).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera: con referencia al objetivo general se concluye que luego de haber aplicado el coeficiente Rho de Spearman para la comprobación de hipótesis se pudo identificar un nivel de significancia inferior a 0.05; así como también un coeficiente de ,913; lo que implica que existe una relación positiva fuerte entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

Segunda: de acuerdo con el objetivo específico 1, se concluye que luego de haber aplicado el coeficiente Rho de Spearman para la comprobación de hipótesis se pudo identificar un nivel de significancia inferior a 0.05; así como también un coeficiente de ,887; lo que implica que existe una relación positiva considerable entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

Tercera: de acuerdo con el objetivo específico 2, se concluye que luego de haber aplicado el coeficiente Rho de Spearman para la comprobación de hipótesis se pudo identificar un nivel de significancia inferior a 0.05; así como también un coeficiente de ,729; lo que implica que existe una relación positiva media entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.

5.2. Recomendaciones

Primera: se recomienda la publicación de los resultados que fueron obtenidos en la elaboración de la presente investigación a fin de brindar los datos necesarios sobre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, siendo su trato de extrema urgencia ya que son los niños a temprana edad quienes padecen las consecuencias de la poca información que manejan sus madres sobre los procesos a los que debe ser sometido durante su crecimiento a fin de garantizar su salud y desarrollo adecuado.

Segunda: se recomienda la realización de talleres en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022 a fin de divulgar información a las madres sobre la importancia que tienen los procesos de vacunación en el crecimiento de sus hijos y como las mismas pueden acarrear el mejoramiento de su sistema inmunológico, protegiéndolo del padecimiento de enfermedades graves.

Tercera: se sugiere al Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022 realizar una jornada de vacunación para los niños menores de 1 año que no hayan sido vacunados, siendo a su vez una jornada informativa donde el cumplimiento del calendario de vacunas ya que se les deberá brindar los conocimientos necesarios sobre la necesidad que tiene que los niños hayan recibido todas sus vacunas en la oportunidad que les corresponde.

REFERENCIAS

1. Naciones Unidas. Noticias ONU. No vacunar a los niños Durante la pandemia de COVID es cambiar una crisis de salud por otra. [Online]; 2020 [Citado 2022 Marzo 30]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/07/1477491>
2. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal. Sitio Web Mundial de la OMS. [Online]; 2021 [Citado 2022 Marzo 30]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
3. UNICEF. Inmunización. [Online]; 2021. [Citado 2022 Marzo 30]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
4. Isidro T. Gutiérrez A. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. Rev. Fac. Med. Hum. vol.21 no.2 Lima abr-jun 2021. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n2/2308-0531-rfmh-21-02-354.pdf>
5. Arellan M. Conocimientos y actitudes de madres con niños menores de 5 años sobre vacunas. CASUS.2018;3(3):130-137. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:IAHNOMANvcUJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6756085.pdf+&cd=4&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
6. Quispe N. Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Revista Científica de Ciencias de la Salud. 2020: 13(1), Enero-Junio. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345/1686
7. Jiménez R. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en el C.S. “El Bosque”- Chiclayo, 2018. Tesis para el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Señor de Sipan. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7335/Reyneria%20Jim%C3%A9nez%20Orozco-.pdf?sequence=6>
8. Izquierdo G. Martínez D. Vacunas e inmunizaciones en Recien nacidos y Recien nacidos prematuros. Revista Médica Clínica Las Condes. 2020; 31(3-4) 270-279. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300389>

9. Rodríguez S. Conocimiento y actitudes de los padres sobre vacunas en la Isla de Tenerife. [Online]; 2018 [Citado 2022 marzo 31]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/9186/Conocimiento%20y%20actitudes%20de%20los%20padres%20sobre%20vacunas%20en%20la%20Isla%20de%20Tenerife..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Hernández K. “Determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red la Palma Ica Octubre 2018”. Tesis para el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad San Juan Bautista. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2398/T-TPLE-%20Karla%20Angelica%20Hernandez%20Hurtado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Caizan N, Juca N. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del Centro de Salud “Nicanor Merchán”, Cuenca 2016. [Tesis de licenciatura]; Cuenca: Universidad de Cuenca, 2017. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%3%93N.pdf>
12. Samaniego M. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al centro de salud N° # de la ciudad de Loja. [Tesis para obtener el título de medicina general]; Loja: Universidad Nacional de Loja, 2017. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/M%3%B3nica%20Estefania%20Samaniego%20Ord%3%B3%3%B1ez.pdf>
13. Contreras-Miranda M, López-Mora G, López-Orozco G, Vázquez-Hernández S, Ibarra-Estela M, Fernández-Mozo M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 ante el esquema de vacunación. Rev. Med Forense [internet] 2022 [Consultado 2023 ene 1]; 7 (1): 39 – 55. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/mmf221b.pdf>
14. Bustos M, Díaz M, Soto L. Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación. [Tesis de licenciatura]; Mendoza: Universidad Nacional de Cuyo, 2017. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/bustos-mara-luisa.pdf>
15. Farias A, Freire N, Sánchez F. Conocimiento de madres sobre el manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. Rev Cuba Med

- Gene Integr [Internet] 2021 [Consultado 2023 ene 2]; 37 (1): e1248. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/1561-3038-mgi-37-01-e1248.pdf>
16. Arellan M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de cinco años sobre vacunas. Revista de investigación y casos de salud. [Internet]. 2018;3(3):130-137. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83/84>
 17. Meca Y, Montenegro D. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud Progreso Bajo Piura, 2018. [Tesis de especialización profesional en salud pública y comunitaria]; Callao: Universidad Nacional del Callao, 2018. Disponible en: file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/MECA%20Y%20MONTENEGRO_TESIS2DA_2018.pdf
 18. Llamocca C. Pauccara M. Conocimiento de inmunizaciones y calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el consultorio de Cred del Hospital de Apoyo Puquio, 2020. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1209/1/Celia%20Llamocca%20Quispe.pdf>
 19. Zare A. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5146/UNFV_Zare_Castillo_Ana_Luz_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Rengifo G. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 18 meses en una IPRESS de Iquitos 2021. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1622/GLADYS%20RENGIFO%20GARCIA%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Calvo O. La gestión del conocimiento en las organizaciones y las regiones: una revisión de la literatura. Revista de la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas. Universidad de Nariño. Vol. XIX No. 1 - 1er Semestre 2018,

- Enero - Junio - Páginas 140-163. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/tend/v19n1/2539-0554-tend-19-01-00140.pdf>
22. Kakabadse N, Kakadse A, Kouzmin A. Reviewing the knowledge management literature: Towards a taxonomy, *Journal of Knowledge Management* [Internet] 2009 [Consultado 2022 may 09].
23. Manual de vacunas en línea de la AEP. Publicado en Comité Asesor de Vacunas de la AEP. [Online]; 2022 [Citado 2022 Mayo 09]. Disponible en:
<https://vacunasaep.org/documentos/manual/manual-de-vacunas>
24. Organización panamericana de la salud. Inmunización. . [Online]; 2022 [Citado 2022 Mayo 09]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
25. Gutiérrez Y. Quispe B. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo 2019. *Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt. Visionarios en ciencia y tecnología.* 2020; 5:71-77. Disponible en:
https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:M8d_CKeXV0EJ:https://redib.org/Record/oai_articulo3033624-factores-sociodemogr%25C3%25A1-ficos-conocimiento-sobre-inmunizaciones-asociados-al-cumplimiento-del-calendario-de-vacunaci%25C3%25B3n-en-madres-de-ni%25C3%25B1-os-menores-de-un-a%25C3%25B1-o+&cd=19&hl=es&ct=clnk&gl=pe
26. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA. Norma técnica de Inmunización. [Online]; 2018 [Citado 2022 Mayo 10]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
27. Rodríguez A. Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento [Internet]. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, núm. 82, 2017, pp. 1-26. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>
28. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación Revisión Técnica [Internet]. 2011. Disponible desde:
<https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n-Sampieri.pdf>
29. Lozada J. Investigación Aplicada. Definición, Propiedad Intelectual e Industria [Internet]. *CienciaAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad*

Tecnológica Indoamérica Vol. 3, N°. 1, 2014, págs. 47-50. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>

30. Abreu J. Hipótesis, Método & Diseño de Investigación. Daena: International Journal of Good Conscience. 7(2) 187-197. Julio 2012. ISSN 1870-557X. [Internet]. Pág. 194. Disponible desde: [http://www.spentamexico.org/v7-n2/7\(2\)187-197.pdf](http://www.spentamexico.org/v7-n2/7(2)187-197.pdf)
31. Beltrán J. Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca. [Tesis para optar por título de licenciada en enfermería]. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUES%20TO%20DE%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Conclusi%C3%B3n%203A%20Existe%20relaci%C3%B3n%20significativa%20entre,se%20acepta%20Ia%20hip%C3%B3tesis%20alterna.>
32. 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 por título de licenciado en enfermería]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2490/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol - 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cuál es la relación existe entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Generalidades de las vacunas Efectos de las vacunas</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Aplicada Enfoque cuantitativo</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.</p> <p>Identificar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión generalidades de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones según la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños</p>	<p>Variable 2</p> <p>El cumplimiento del calendario de vacunas</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Calendario de vacunación</p>	<p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método hipotético-deductivo</p> <p>Diseño descriptivo, correlacional y transversal</p>

		menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022.		
--	--	---	--	--

Matriz de operacionalización de variables

Variable 1: Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones

Definición operacional: Es el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las vacunas, su importancia, de que enfermedades protege, la edad en la que deben ser colocadas y las reacciones que tienen después de la aplicación, el cual está compuesta de dos partes, la primera son los datos generales de la madre, contiene 4 preguntas abiertas: edad, número de hijos, grado de instrucción y ocupación de la madre; y la segunda todo lo referente al conocimiento sobre inmunizaciones que contiene 13 preguntas cerradas, las puntuaciones están se clasifica según la escala de Estanones, donde sus niveles son: bajo - medio – alto, es un instrumento sumamente confiable (30).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Generalidades de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> Definición sobre inmunizaciones. Definición sobre vacunas. Contraindicaciones de la vacunación. Importancia de las vacunas. Vacunas administradas según edad 	Categorica – Ordinal (Escala de Likert)	Nivel alto 10 – 13 pts. Nivel medio 6 – 9 pts. Nivel bajo 0 – 5 pts
Efectos de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> Reacciones postvacunales fiebre, dolor e hinchazón. Cuidados postvacunales 		

Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunas

Definición operacional: Es el seguimiento cronológico de vacunas administradas sistemáticamente en un país o región, el cual será medido mediante una lista de chequeo por medio del registro. Cada dato fue registrado en el carnet de vacunación y se valorara mediante los términos de si cumple o no cumple (31).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Calendario de vacunación	<ul style="list-style-type: none">• BCG• Hepatitis B• Anti polio• Pentavalente• Neumococo• Rotavirus• Influenza	Categorica Nominal (Dicotómica)	Cumple No cumple

6.3 INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE LACTANTES MENORES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

PRESENTACIÓN:

Buen día, mi nombre es Lilian Raquel Aguilar Carrillo, estudiante de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio sobre, “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, EN EL CENTRO DE SALUD “SANTIAGO APOSTOL” - 2022”. Para cual solicito su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces, expresándole que es anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

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

I. Datos generales:

- ¿Qué edad tiene usted? _____
- ¿Cuántos hijos tiene? _____
- ¿Cuál es su grado de instrucción? _____
- ¿A qué se dedica actualmente? _____

II. Conocimiento sobre inmunización

1. ¿Para usted qué es inmunización?

- a. Procedimiento en el cual se administra vitaminas.
- b. Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.
- c. Ninguna de las anteriores.

2. ¿Para usted que es una vacuna?

- a. Una vitamina que previene enfermedades.
- b. Un preparado que sirve para prevenir enfermedades.
- c. Un suplemento que evita enfermedades.

3. ¿Por qué son importantes las vacunas?

- a. Hace que el niño crezca fuerte y sano.
- b. Protege al niño de enfermedades.
- c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.

4. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?

- a. Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna.
- b. Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.
- c. Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.

5. ¿Considera necesario que el niño tenga sus vacunas completas?

- a. Sí.
- b. No
- c. Tal vez

6. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?

- a. Rotavirus y Pentavalente
- b. Hepatitis B y BCG.
- c. Neumococo y varicela.

7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?

- a. dos
- b. cinco
- c. cuatro

8. ¿Qué vacuna nueva se incorporó al esquema de vacunación en el 2018?

- a. Pentavalente

- b. Varicela
- c. Influenza

9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?

- a. 5 años
- b. 6 años.
- c. 4 años 11 meses y 29 días.

10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo?

- a. Poliomielitis
- b. Neumonías
- c. Varicela

11. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?

- a. Falta de apetito.
- b. Enrojecimiento, dolor y fiebre.
- c. Sarpullido y alergias.

12. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la Vacunación?

- a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría
- b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna.
- c. Colocar pomadas caseras

13. ¿Cuándo considera usted que no se le debe vacunar a su niño?

- a. Cuando el niño llora mucho.
- b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre.
- c. Cuando el niño no tiene hambre

LISTA DE COTEJO DEL CALENDARION DE VACUNACIÓN DE LOS LACTANTES MENORES

VACUNAS	SI CUMPLE	NO CUMPLE
BCG		
HEPATITIS B		
ANTIPOLIO		
PENTAVALENTE		
NEUMOCOCO		
ROTAVIRUS		
INFLUENZA		

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Aguilar Carrillo, Lilian Raquel
Título : “Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el Centro de Salud “Santiago Apóstol” - 2022”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, en el Centro de Salud “Santiago Apóstol” - 2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Aguilar Carrillo, Lilian Raquel**. El propósito de este estudio es: Determinar cuál es la relación existe entre los conocimientos de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Santiago Apóstol – 2022. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

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

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 25 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

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 participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, 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 Aguilar Carrillo, Lilian Raquel *al 995321064* y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.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

Nombre: _____

DNI: _____

Base de datos

	Variable 1: Nivel de conocimiento													Variable 2: Cumplimiento de calendario de vacunas								
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	V1	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	V2
M1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	2	2	2	2	2	2	2	14
M2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4	1	1	1	1	1	1	1	7
M3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	4	1	1	1	1	2	1	1	8
M4	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	6	1	1	1	2	1	1	2	9
M5	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	5	1	1	1	2	1	1	2	9
M6	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3	1	1	1	1	1	1	1	7
M7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	2	2	2	2	2	2	2	14
M8	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	5	1	2	1	1	1	1	2	9
M9	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	7	1	2	2	1	2	1	2	11
M10	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	7
M11	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	4	1	2	1	1	2	1	1	9
M12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	2	2	2	2	2	2	2	14
M13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7
M14	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1	1	1	2	1	1	1	8
M15	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	1	1	2	1	2	1	1	9
M16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7
M17	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	7
M18	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	5	1	1	2	1	1	1	1	8
M19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	7
M20	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	6	1	1	1	1	1	2	1	8
M21	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	7
M22	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	4	1	1	1	2	1	1	1	8
M23	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1	1	2	1	1	2	9
M24	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	7	2	1	2	1	2	2	1	11
M25	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	7
M26	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	7
M27	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	1	1	8
M28	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	9	2	1	1	2	1	2	2	11
M29	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	7
M30	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	6	1	2	1	2	1	2	1	10
M31	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7
M32	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	7
M33	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	4	1	1	1	1	1	1	2	8
M34	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	8	1	2	2	1	2	1	2	11
M35	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	7
M36	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	2	2	1	2	2	2	2	13
M37	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	5	1	2	1	2	2	1	1	10
M38	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	11	1	2	2	2	2	2	2	13
M39	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	1	2	1	8
M40	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	1	2	1	1	1	2	2	10
M41	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	9	1	2	1	1	2	1	2	10
M42	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	1	2	1	9
M43	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	11	2	1	2	2	2	2	2	13
M44	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	5	1	1	1	1	2	1	2	9
M45	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	9	1	2	2	2	2	2	1	12
M46	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	10	2	2	1	2	1	2	2	12
M47	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	2	2	2	1	2	2	2	13
M48	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	8	2	1	2	2	1	1	2	11
M49	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	7	1	2	2	2	1	2	1	11
M50	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	7
M51	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	8	1	2	1	1	2	2	2	11
M52	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7
M53	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	4	2	1	1	1	1	1	2	9
M54	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	2	2	2	2	1	2	2	13
M55	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	7
M56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7