



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

**Conocimiento sobre Inmunización y cumplimiento del esquema
de vacunación en las madres con niños menores de 5 años en el
puesto de salud de Lima Sur – 2023**

**Trabajo académico para optar el Título de Especialista
en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**

Presentado por:

Autora: Nuñez Avalos, Aura Merybeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2742-8376>

Asesor: Mg. Palomino Taquire, Rewards

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4697-8417>

**Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente**

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Nuñez Avalos, Aura Merybeth, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento sobre Inmunización y cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años en el puesto de salud de Lima Sur - 2023”, Asesorado por el Docente Mg. Palomino Taquire, Rewards, DNI N° 44694649, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:256596024, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Nuñez Avalos, Aura Merybeth
 DNI N° 45476289



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Palomino Taquire, Rewards
 DNI N° 44694649

Lima, 16 de Abril de 2023

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a mis padres por el apoyo y amor que me brindan constantemente, a Dios por permitirme cumplir mis metas y anhelos y toda mi familia que siempre están presentes en cada logro obtenido.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Norbert Wiener por el apoyo para lograr el realizar el término del proyecto de tesis y a mi asesor quien estuvo apoyándome siempre.

Asesor: Mg. Palomino Taquire, Rewards
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4697-8417>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee
Secretario : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth
Vocal : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

ÍNDICE

	Pág.
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
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	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis Especifica	19

	20
3. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y Operacionalización	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1. Técnica	24
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1. Cronograma de actividades	29
4.2. Presupuesto	30
5. REFERENCIAS	38
Anexo 1: Matriz de consistencia	40
Anexo 2: Instrumentos	43
Anexo 3: Consentimiento informado	

Resumen

Esta investigación tiene como objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el puesto de Salud de Lima 2023. La metodología es método hipotético deductivo, diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, aplicativo, correlacional, de corte transversal; la muestra estará construida por 107 madres con niño menores de 5 años, en un Puesto de Salud de Lima 2023, los instrumentos que se usaran para el trabajo de investigación serán: un cuestionario para el conocimiento y cumplimiento del esquema, para la recolección de la información se tendrá una duración aproximada de 25 minutos, para cada la contratación de la hipótesis, se utilizara como estimulación estadísticas la Prueba de Spearman, con un nivel de confianza del 95% un error del 5% , el cual será plasmado en la tabla de contingencia de ambas variables.

Palabras claves: Conocimiento, inmunización , vacunas.

Abstrac

This research aims to: Determine the relationship between knowledge about immunization and compliance with the vaccination schedule in mothers with children under 5 years of age, at the Lima 2023 Health Post. The methodology is hypothetical deductive method, non-experimental design , with a quantitative approach, of a descriptive, applicative, correlational, cross-sectional type; The sample will be made up of 107 mothers with children under 5 years of age, in a Health Post in Lima 2023, the instruments that will be used for the research work will be: a questionnaire for knowledge and compliance with the scheme, for the collection of the The information will last approximately 25 minutes, for each contracting of the hypothesis, the Spearman Test will be used as statistical stimulation, with a confidence level of 95% and an error of 5%, which will be reflected in the table of contingency of both variables.

Keywords: Knowledge, immunization, vaccines .

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere que los niños menores de cinco años deben de recibir veinte vacunas para evitar diferentes enfermedades potencialmente mortales. Actualmente, la inmunización previene de 2 a 3 millones de muertes cada año por enfermedades como la difteria, el tétanos, la tos ferina, la influenza y el sarampión. La inmunización es un componente esencial de la atención primaria de salud y un derecho humano indiscutible (1).

Además, la Organización Panamericana de la Salud, (OPS) sostiene, 3 de cada 25 niños no cumplen con el calendario de vacunación establecida por cada país, por otra parte, aproximadamente 1,6 millones de niños no cuentan con ninguna vacuna lo que pone en riesgo en desarrollar alguna enfermedad propia de la edad (2). En este contexto, los efectos de la pandemia del Covid-19, evito que se cubran las brechas de la vacunación existentes antes del inicio del brote a nivel mundial, lo que significa un retraso en el cumplimiento del calendario de vacunación, en consecuencia, la OMS estima posibles brotes de enfermedades ya erradicadas (3)

En contraste, con lo manifestado por la OMS, en América Latina y el Caribe, estima que existen 2,4 millones de niños y niñas que no reciben las tres dosis de vacuna correspondientes entre las edades de cuatro años siendo necesarias para protegerlos contra la infección por difteria, tétanos y tos ferina (DTP3) (4).

Dentro de las causas por las cuales los niños a nivel mundial no están siendo vacunados o que no han recibido las vacunas suficientes es que viven en contextos

frágiles, en países afectados por conflictos e inestables, culturas e ideologías erróneas, Además no cuentan con sistema eléctrico adecuado para mantener una cadena de frío por ello se estima que la mitad de las instalaciones médicas en los países más pobres del mundo no tienen ningún suministro eléctrico, y solo el 10 % cuenta con un suministro eléctrico confiable (5).

Asimismo, el efecto de la pandemia del COVID-19 disminuyó la tasa de vacunación infantil en 14 puntos, lo que afectó a 2.5 millones de la población infantil, de las cuales no recibieron la vacuna de la DPT, asimismo el Ministerio de Salud (Minsa) refirió que en un 15.6% menores de 12 años no fueron vacunados en comparación del año 2019, por lo cual el ministerio de salud está desarrollando estrategias para disminuir estas brechas, principalmente en la población de niños menores de 5 años (6,7).

Por otra parte, El Instituto Peruano de Investigaciones Económicas (8) también informó en 2020 que la cobertura de la vacuna y refuerzos en niños de 4 a 6 años alcanzó al 40% en el mes de noviembre y lo estimado fue el 70 %, lo que se ha reducido significativamente debido a la emergencia sanitaria provocada por el COVID-19. El subsecretario de Salud Pública, Luis Suárez, dijo que la tasa de vacunación había llegado solo al 40% hasta septiembre, cuando se esperaba que la cobertura fuera del 70%. Específicamente, la tasa de cobertura de cinco cayó a un mínimo de 0,8% en abril y se ha recuperado gradualmente desde entonces, pero todavía está por debajo del promedio del año pasado de 7,4%. Esta trayectoria se evidencia por la disminución de la cobertura de otras vacunas esenciales además de la vacuna contra la tuberculosis administrada al nacer (9).

Asimismo, en un estudio nacional encontraron que el incumplimiento se debía a que las madres no tenían seguro médico, vivían en la pobreza, tenían dificultad para llegar a los centros de salud, tenían un idioma diferente al español, etc. un grupo de 80 niños, todos menores de 10 meses que no habían recibido 3 dosis de vacuna pertussis, el 10,71% de ellos desarrollaron síntomas de tos ferina e ingresaron en la unidad de enfermería intensiva, todos menores de 2 meses, 1 de ellos falleció, por lo que destacando la importancia preventiva del cumplimiento de las vacunas por parte de los niños (10).

Desde una mirada empírica, en un puesto de salud de Lima Sur donde se desarrollará la investigación se encontró que las madres refieren no haber recibido información sobre las vacunas que se aplica al recién nacido como tampoco el calendario de vacunas para los meses siguientes por ello presentan temor en la aplicación y el cuidado post vacunas de sus menores hijos; también las madres refieren que al tener comentarios negativos sobre los efectos post vacunas que proporciona el MINSA no desean aplicar la vacuna y por ello no cumplen con el calendario de vacunas; en cambio las vacunas proporcionadas por un laboratorio especializado no tienen los mismos efectos post vacunas del MINSA por eso las madres con recursos pueden adquirirlas de forma segura y así completar el calendario de vacunas de forma segura y sin efectos en su menor hijo. Igualmente al conversar con ellas se observa que el conocimiento sobre la importancia de la inmunización es ambiguo, poco sustentable, desconoce ciertas cosas como el tema de las reacciones de las vacunas, que no hacer cuando el niño recibe la vacuna entre otras, es por ello importante que se evalúe el nivel de conocimiento que tiene la madre sobre inmunización de sus niño y como ello se relaciona con el nivel de cumplimiento que presente sobre el esquema de vacunación,

formulándose las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión generalidades y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión aplicación de la vacuna según edad y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión contradicciones de la vacunación y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión reacciones post vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el

cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión generalidades y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión aplicación de la vacuna según edad y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión contradicciones de la vacunación y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión reacciones post vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La presente investigación permitirá reflexionar, rediscutir , cuestionar los

conceptos del conocimiento y calendario de vacunación con la finalidad de cerrar brechas de los conceptos de vacunación principalmente sobre su importancia, porque a nivel nacional la cobertura de la inmunización solo es del 69.1% en menores de 5 años, sin embargo la mortalidad infantil en el Perú llegó a 9.4% por temas como las diarreas infecciones respiratorias etc. esto según el INEI (11) por otra parte las organizaciones internacionales de la salud sugieren que las vacunas deben ser al 100% deben ser accesibles para todos los niños y niñas, en este contexto, la teoría de Nola Pender (promoción y prevención de la salud), que nos permitirá entender como el conocimiento de la madre puede ser esencial para que el cumplimiento del esquema de vacunación se de forma adecuada.

1.4.2 Metodológica

El aporte de la investigación cuantitativa ha permitido tomar decisiones en los procesos de salud y enfermedad, lo que ha posibilitado la toma de decisiones en los gerentes de salud y profesionales de enfermería, el presente estudio, aportará, instrumentos debidamente validados y confiables así como análisis estadístico que ayude a comprender el fenómeno de estudio.

1.4.3 Práctica

Los resultados de la presente investigación servirán de insumo a los gerentes de las DIRIS, director de establecimiento, jefes de departamento de enfermería, facultades de ciencias de la salud, así como a los profesionales de enfermería que tienen a su cargo, la cobertura de la vacunación, con finalidad de generar procesos de mejora continua, donde se tendrá una mirada más consciente de la problemática y el personal podrá tener una comunicación enfermera – madre más eficiente y así mejorar la aplicación del

calendario de vacunas, más aún porque existe lugares en donde no hay cobertura por una falta de presupuesto y profesionales capacitados que logren un mayor acceso a la población o que los ayude a comprender la importancia de la inmunización infantil ya que muchas no solo es problema de la institución sino también de las creencias de las madres y familia, por lo cual es relevante promocionar la inmunización con investigaciones como la presente investigación.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se desarrollará en los meses de Marzo a Mayo del 2023

1.5.2 Espacial

El estudio se desarrollará en un puesto de salud de Lima Sur en el área de inmunización donde se atiende a las madres de niños menores de 5 años.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Madres de niños menores de 5 años.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Internacionales:

Contreras. et. al. (12) presentaron en México en el año 2021 su estudio con el objetivo de “Establecer si el conocimiento determina en las actitudes de las madres, el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años”, investigación de tipo cuantitativo, descriptivo explicativo y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 85 madres de familia con niños menores de 5 años a quienes se les aplicó el cuestionario denominado “conocimiento y actitudes de las madres de niños menores de cinco años frente a la aplicación de vacunas”. debidamente válido y con una confiabilidad aceptable para para el presente estudio. Los resultados demostraron que el 63,1% presentó conocimientos promedio, así mismo el 97,6% de las madres mostró actitudes suficientes. se **concluye** que, si existe relación entre las variables de estudio conocimiento y actitud y se comprueba la hipótesis formulada al inicio de la investigación que, A mayor conocimiento del esquema de vacunación en madres con hijos menores de 5 años, mayor actitud de aceptación hacia la aplicación de este.

Soriano (13) en Ecuador en el año 2021, para su estudio tuvo como **objetivo** “determinar el impacto de las mujeres primíparas en el esquema de vacunación en la comuna Buena Fuente en el año 2021” investigación de tipo cuantitativa no experimental descriptivo explicativo y de corte transversal, utilizando una muestra de 50 madres, mediante un cuestionario denominado “Conocimiento de las primigestas sobre el cumplimiento del esquema de vacunación” válido y con una confiabilidad aceptable para para el presente estudio; los **resultados** demostraron que la mayoría de las madres desconocía las indicaciones de vacunas por edad, también se encontró que el 71% de las madres entregaron un esquema completo, pero el 29% de Incompleto, por

lo tanto **concluyó** que el conocimiento tiene relación directa con el cumplimiento del programa de vacunación de la comuna de Buena Fuente en el año 2021.

La investigación de Rodríguez (14) en Colombia en 2020 tuvo como **objetivo** “Determinar la asociación entre el conocimiento del cuidador principal sobre las vacunas y la adherencia al esquema de vacunación en usuarios menores de 18 meses”, con una **metodología** descriptiva, utilizando un total de aproximadamente 40 artículos de la investigación. Como **resultado** fue posible identificar asociaciones entre el conocimiento y la no adherencia al calendario de vacunación y factores sociodemográficos, económicos y culturales de los cuidadores principales en niños menores de 18 meses. Por lo tanto, se **concluye** que los factores sociodemográficos que influyen en el conocimiento de los padres o cuidadores principales, que están asociados a la no adherencia a los esquemas y calendarios de vacunación, aumentan el riesgo de contagio de enfermedades inmunoprevenibles en menores de 18 meses.

Kanma et al., (15) en India durante al año 2021 presentaron su investigación con el objetivo de “evaluar el conocimiento, la actitud y el cumplimiento de las madres con respecto a la vacunación de niños menores de cinco años en el área del gobierno local de Ikorodu, estado de Lagos” Se realizó un estudio descriptivo transversal entre 250 madres de niños menores de cinco años. Se utilizó un cuestionario administrado por el entrevistador como herramienta de encuesta validado y confiable denominado “conocimiento, la actitud y el cumplimiento de la vacunación de niños menores de cinco años” validado y confiable. Los resultados mostraron sobre el conocimiento sobre la inmunización, que más de la mitad (72%) tenían un buen conocimiento, todas las

madres (100%) tenían una actitud positiva hacia la inmunización y la mayoría (86,4%) de los encuestados habían inmunizado completamente a sus hijos. Se concluyó que la mayoría de las madres tenían buenos conocimientos, una actitud positiva y buenas prácticas hacia la inmunización.

Antecedentes Nacionales

El estudio de 2021 de Rengifo (16) tuvo como **objetivo** "determinar la relación entre el conocimiento materno sobre las vacunas y la adherencia a los calendarios de vacunación en niños menores de 18 meses que asisten a IPRESS en Iquitos". con una **metodología** cuantitativa descriptiva de corte transversal, la información fue brindada por 71 madres a través del cuestionario conocimiento materno sobre las vacunas y una ficha de observación sobre la adherencia a los calendarios de vacunación en niños menores de 18 meses validados y confiables, se encontró como **resultados** que el 80,3% de las madres tenían conocimientos generales y el 67,6% de las madres no cumplía con el calendario de vacunación, también se **concluyó** que había estadísticamente conocimiento significativo y adherencia Relaciones entre programas de vacunación.

Quispe et al. (17) en el año 2020 presentaron su estudio con el **objetivo** "Determinar la relación entre los factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año de un hospital nacional – Lampa, 2019" en la **metodología** se observó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, y de tipo correlacional.; la muestra estuvo conformada por 300 madres de niños menores de un

año. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo. **Resultados:** Existe una correlación significativa ($p < .05$) entre conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación. **Conclusión:** Existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones y el cumplimiento en el calendario de vacunación.

Villafuerte (18) en el 2019, en su estudio tuvo como **objetivo** “determinar el nivel de conocimientos sobre inmunización y adherencia a las vacunas en los niños de 1 a 5 años del Centro de Salud Mirones Alto de Lima en el 2019”, a través de un **método** de descripción cuantitativo de corte transversal, tomando una muestra de 100 madres, utilizando cuestionarios y listas de cotejo para la recolección de datos, como **resultados** se observó que de los cuales se obtuvo un 51% de conocimiento moderado y un 49% de conocimiento alto, y en el caso del cumplimiento del programa solo cumplió el 41%, por lo que se **concluyó** que el variable existe una relación directa entre ellas con una correlación de Spearman de 0.456 significate al 0.000.

Barba y Moncada. (19) en 2019 su estudio tuvo como **objetivo** “establecer la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre vacunas y la adherencia al programa PAI en el Hospital Apoyo Chepén” utilizando un **método** cuantitativo y descriptivo de un diseño no experimental con la participación de 30 madres mediante un cuestionario y una guía de observación, donde encontró como **resultados** que el 43.3% mostró conocimiento alto pero no adhirió al programa, el 20% tuvo conocimiento alto y medio si siguió el programa, y el 3.3% de las madres presentaron

un conocimiento bajo, por lo que se puede **concluir** que no hay relación entre las variables.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento sobre inmunización

El conocimiento puede definirse como un conjunto de información con desarrollo cognitivo, cuyo desarrollo incluye la comprensión de un objeto, entorno o desarrollo personal específico (20). También se le considera como un conjunto de ideas, conceptos, definiciones claras, precisas y ordenadas de un tema en un programa de vacunación, información que absorben las personas, profesionales, medios de comunicación y redes sociales después de ver, escuchar y adquirir información (21).

De igual forma, se entiende por conocimiento al conjunto de información que posee un individuo sobre un objeto o conjunto de objetos. Esta información puede limitarse a las ideas de un individuo formadas a partir de percepciones superficiales e inexactas, o puede ir más allá y ser elaborada y organizada, incluyendo proporciones sobre las propiedades de un objeto, explicaciones y razones del comportamiento de un objeto en determinadas circunstancias y de cierta manera (22).

2.2.1.1. Dimensiones del conocimiento sobre inmunización

Generalidades: La inmunización es un componente esencial de la atención primaria de salud, un derecho humano indiscutible y una de las mejores inversiones económicas en salud. Las vacunas también son esenciales para prevenir y controlar los brotes de

enfermedades infecciosas, fortalecer la seguridad sanitaria mundial y serán una herramienta importante en la lucha contra la resistencia a los antimicrobianos (23).

La inmunización (vacunación) le da al cuerpo una mejor protección contra enfermedades causadas por ciertas bacterias o virus. La inmunidad (la capacidad del cuerpo para combatir enfermedades causadas por ciertas bacterias o virus) puede ser producida naturalmente por el cuerpo (cuando las personas están expuestas a bacterias o virus) o puede ser proporcionada por los médicos a través de vacunas. Las personas que han sido vacunadas contra una enfermedad por lo general no contraen la enfermedad o contraen una enfermedad leve. Sin embargo, dado que ninguna vacuna es 100% efectiva, algunas personas vacunadas aún contraen la enfermedad (24).

Aplicación de la vacuna según edad: Cada año, los mejores expertos en enfermedades y los médicos de niños trabajan juntos para decidir qué recomendar para proteger mejor a los niños de las enfermedades. El calendario se evalúa anualmente en función de los datos científicos más recientes y disponibles. Si hay cambios, se anunciarán en enero. La dosificación de cada vacuna se programa en función de dos factores. Primero, elija un grupo de edad en el que su sistema inmunológico esté en su mejor momento. En segundo lugar, equilibre la necesidad de proteger a los bebés, niños y adolescentes lo antes posible con la edad en la que el riesgo es mayor según la enfermedad (25).

Contradicciones de la vacunación: Se incrementa significativamente el riesgo de sufrir una reacción adversa grave si se le administra una vacuna en particular. Solo dos condiciones se consideran contraindicaciones permanentes y nunca se pueden vacunar.

La mayoría de las contraindicaciones son temporales y los pacientes pueden vacunarse una vez que esto haya pasado (26).

Como norma, la mayoría de las vacunas habituales durante la infancia se podrán administrar a todos en el momento indicado en el calendario o, si se perdió una dosis, lo más precozmente posible. Sin embargo, ciertas circunstancias especiales, como alergias, inmunodeficiencias u otras condiciones, pueden requerir cambios en las pautas de vacunación. Es importante distinguir entre lo que son precauciones y contraindicaciones para una vacuna. Las precauciones son las precauciones que deben observarse ante ciertas condiciones en el receptor que pueden presentar un mayor riesgo de reacciones adversas o perjudicar la inmunogenicidad de la propia vacuna (27).

En tales casos, se debe considerar cuidadosamente si los beneficios de la inmunización superan los riesgos, en cuyo caso se debe indicar la vacunación. Las contraindicaciones representan condiciones que aumentan significativamente el riesgo de reacciones adversas graves del receptor; nunca se deben administrar vacunas con contraindicaciones absolutas (28).

Reacciones post vacuna: Se piensa que son consecuencias que ocurren antes y después de la vacunación, y en estas características el papel de los profesionales de enfermería es compensar los efectos de las vacunas derivadas individualmente utilizando estrategias de enseñanza específicas para los padres a través de una función educativa, lo que incluye métodos para determinar el estado general de salud de los niños antes de la vacunación (29).

El rol de salud debe encontrar la manera de conectar los diferentes componentes de la institución, desarrollar métodos de comunicación y establecer un compendio humano y tiempos precisos en el área para modelar e informar a los padres de los pasos y dosis que se deben seguir después del proceso de vacunación sin imponer niños molestias o efectos secundarios. Es importante tener en cuenta que cuando recibe la vacuna, puede causar dolor o causar efectos secundarios que provoquen cambios en su cuerpo y sus sistemas. Aunque el límite de tiempo es de 48 horas, hay que protegerlo y cuidarlo para evitar molestias secundarias. Este efecto se considera dañino, no deseado y no intencional (30).

2.2.2. Cumplimiento del esquema de vacunación

El cumplimiento de los calendarios de vacunación es parte de la responsabilidad de las madres por la salud de sus hijos (31). Adecuadamente, es el comportamiento de las madres cumplir con las estrategias que forman parte de la prevención de enfermedades infantiles (32).

El calendario nacional de vacunación adoptado por Perú protege a los niños menores de 5 años contra 23 enfermedades, sin embargo, persisten los rumores que impiden que los padres lleven a sus hijos a un establecimiento de salud para su protección. Las vacunas los protegerán contra la tuberculosis (BCG), la hepatitis B, la poliomielitis, la difteria, la tos ferina, el tétanos, la neumonía y la meningitis por Haemophilus, la influenza B, el sarampión, la rubéola, las paperas, el cáncer de cuello uterino, la enfermedad de la fiebre amarilla y otras enfermedades. Vacunas - Enfermedades Prevenibles (33).

Al respecto la Norma Técnica De Inmunización (NTS N° 080 - MINSA/DGSP V.04)

(34) refiere lo siguiente:

1. Objeto Contribuir al mejoramiento de la salud de la población a través de la prevención y el control de las enfermedades inmunoprevenibles.

2. Objetivo: Establecer un esquema ordenado de vacunación obligatoria y un cronograma a nivel de país para facilitar las intervenciones en el marco de la Estrategia Nacional de Inmunización en Salud (ESNI).

3. Ámbito de aplicación: Esta norma técnica de higiene aplica a todas las instituciones públicas (Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales, Gobiernos Locales, EsSalud, Servicio de Salud de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú), instituciones mixtas del sector privado y salud a nivel nacional.

Importancia de la vacunación.

Una vacuna es un agente biológico que, cuando se administra a una persona sana, produce defensas (anticuerpos) que protegen a las personas de infecciones y enfermedades protegiéndolas de la fuente inoculada; benefician tanto a las poblaciones susceptibles vacunadas como a las no vacunadas que viven en el medio ambiente. Del mismo modo, la vacunación es actualmente la estrategia de prevención primaria más eficaz en salud pública, y ha demostrado ser rentable y reducir la morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas importantes en niños menores de cinco años. Mejorar la salud y prevenir enfermedades a través de la vacunación es, por tanto, un factor clave en el desarrollo de los países pobres por su impacto en el aumento de la

producción, la mejora de la educación, la mejora de la inversión pública y un impacto positivo en el desarrollo económico (35).

Vacunas: Las vacunas son productos que generalmente se administran en la infancia para proteger a los niños de enfermedades graves y, a menudo, mortales. Al estimular las defensas naturales del organismo, se preparan para combatir las enfermedades con mayor rapidez y eficacia. Las vacunas ayudan al sistema inmunitario a combatir las infecciones de manera más eficaz al desencadenar una respuesta inmunitaria a una enfermedad específica. De esta manera, si el virus o la bacteria invaden el organismo nuevamente en el futuro, el sistema inmunitario está listo para combatir (36).

Por otro lado, las vacunas según MINSA (37) son las siguientes:

Recién nacido: Vacuna BCG: protege de la tuberculosis; Hepatitis B: previene la transmisión de la Hepatitis B.

2 Meses: 1ra Pentavalente: previene la difteria, tos convulsiva, tétanos, hepatitis B, Haemophilus Influenza tipo B. 1er. Polio inyectable: previene de la poliomielitis. 1er. Rotavirus: previene de diarreas graves en lactantes y niños pequeños. 1er. Neumococo: previene la otitis, sepsis, meningitis y neumonías graves.

4 Meses: 2do Pentavalente. 2do Polio inyectable. 2do Rotavirus. 2do Neumococo.

6 Meses: 3ra Pentavalente, 3ra Polio oral. 1ra Influenza: actualmente, el Ministerio de Salud aplica esta vacuna de manera gratuita a poblaciones vulnerables, niños menores de 5 años o mayores de 60 años.

7 Meses: 2da Influenza estacional.

12 Meses: 3era Neumococo. 1er SPR: previene del sarampión, la rubeola y paperas. Varicela: se recomienda la vacunación en niños a partir de los 12 meses en un esquema de una dosis, hasta los 2 años, 11 meses y 29 días. Influenza.

15 Meses: Fiebre amarilla

18 Meses: 1er refuerzo DPT: previene la difteria, tos convulsiva y tétanos.

1er refuerzo Polio oral. 2do SPR.

4 Años: 2do refuerzo DPT. 2do refuerzo Polio Oral.

2.2.2.1. Dimensiones del cumplimiento del esquema de vacunación

Responsabilidad de la madre: La misma que se manifiesta en las actitudes relacionadas al cumplimiento de sus roles asumidos como madre manifestadas en el cuidado de los hijos menores, sobre todo en sus primeros años de vida, en cuanto a su salud física, emocional y mental (38).

La responsabilidad de la madre sobre la vacuna tomada por el niño; es que son ellas quienes tomarán decisiones y medidas útiles para proteger la salud de sus hijos. Es así que una madre que tiene desconocimiento y actitud negativa hacia las vacunas puede ser un factor suficiente para la exposición de los niños a la enfermedad (39).

Asimismo, la inmunización dependerá en gran medida del padre o la madre siendo esta decisión positiva o negativa, lo cual es un hecho porque no todas las madres eligen vacunar al niño. En esta decisión de vacunar o no a los niños, influirá la baja información que tengan sus padres, porque algunas personas piensan que la inmunización es algo beneficioso, mientras que otras son una invasión que tiene miedo

a los efectos nocivos en el cuerpo, mientras que otros no tienen una vacuna descuidada o cultural (40).

Autodisciplina de la madre: Se refiere a las reglas o normas propias cuyo cumplimiento de manera constante conducen a cierto resultado, las mismas que son impuestas voluntariamente por la madre sin control exterior; entre las que se encuentran las normas autoimpuestas por la madre para cumplir con el Esquema Nacional de Vacunación en su totalidad antes de que su niño cumpla los 5 años de edad (41).

Es definida como la habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continuada de una actividad o destreza. Es un comportamiento, conducta, procedimientos y reacciones, es decir todo lo que acontece al individuo y de lo que él participa. Se considera como sinónimo de experiencia, para que la madre ponga en práctica cierto tipo de conocimientos como la inmunización de su hijo (42).

2.2.3. Teoría de enfermería

Modelo de la promoción de la salud

Según Nola Pender, RN, autora del Modelo de Promoción de la Salud (HPM), el comportamiento está motivado por el deseo de realizar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en crear un modelo de atención que brindara respuestas sobre cómo las personas toman decisiones sobre su atención médica. Los modelos de promoción de la salud pretenden ilustrar la naturaleza multifacética de las interacciones entre el ser humano y el medio ambiente. El modelo de promoción de la salud revela ampliamente aspectos relevantes de las intervenciones que modifican el comportamiento humano, sus actitudes y motivaciones para las acciones de promoción

de la salud. Se inspira en dos fundamentos teóricos: la teoría del aprendizaje social y el modelo de evaluación de expectativas de motivación humana (43).

El primero postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual. La segunda teoría sostiene que el comportamiento afirmativo es racional, argumentando que el componente motivacional clave para lograr el logro es la intencionalidad. Según esto, cuando existe una intención clara, específica y definida de lograr una meta, la probabilidad de lograrla aumenta. Los modelos de promoción de la salud revelan cómo las características y experiencias individuales, así como el conocimiento y las influencias conductuales específicas, llevan a las personas a participar o no en comportamientos saludables (44).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

2.3.2. Hipótesis Especifica

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización

en su dimensión generalidades y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión aplicación de la vacuna según edad y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión contradicciones de la vacunación y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión reacciones post vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Hipotético-Deductivo, el cual parte de lo general a lo específico para obtener la verdad de un fenómeno observado partiendo de una hipótesis y la deducción, de lo general a lo específico (45).

3.2. Enfoque investigativo

El enfoque será el cuantitativo, desarrollado a través de mediciones secuenciales y el uso de la estadística para descubrir patrones de comportamiento de los fenómenos investigados (46).

3.3. Tipo de investigación

La investigación propuesta es aplicada porque su propósito es dar como resultado una solución a un problema observado a través del conocimiento (47).

3.4. Diseño de la investigación

Es el no experimental y correlacional porque se realizará sin manipular las variables, además de entender la relación entre variables, describiéndolas como realmente son en la realidad (48). Asimismo, el trabajo se realiza bajo una sección transversal porque se realiza en un lugar específico y en un momento específico (49).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Es un conjunto completo de elementos que poseen un parámetro común entre sí. (50) La población en este caso estará constituida por 148 madres de menores de 5 años, en un Puesto de Salud de Lima, 2023.

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 5 años.
- Madres mayores de 18 años
- Madres que deseen participar en la investigación

Criterios de exclusión

- Madres que no sepan leer ni escribir necesario para resolver los instrumentos
- Madres que no firmen el consentimiento informado
- Madres menores de edad.

Muestra

En el caso de la muestra es censal es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra(51). En este caso se necesitó de una fórmula para obtener la muestra, la cual es esencial en el manejo de poblaciones finitas la cual se desarrolla a continuación:

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

Donde:

N : Población (148)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{148 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(148 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 107$$

Es por ello que la muestra fue conformada por 107 madres de menores de 5 años, en un Puesto de Salud de Lima, 2023.

Muestreo

En el presente caso el muestreo es probabilístico aleatorio simple, porque la cantidad de la muestra se obtuvo a través de la probabilidad y el uso una ecuación de poblaciones finitas, asimismo la elección de los integrantes de la muestra es de manera aleatoria simple es decir todos serán elegidos al azar con una misma probabilidad de elección (51).

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento sobre inmunización	Información formal y valida que un individuo mantiene y entiende respecto de un objeto o incluso un grupo de objetos, comprendiendo el objeto que es la inmunización (52).	El conocimiento de las madres sobre inmunización será medido por un cuestionario de 16 ítems que considera las dimensiones, Generalidades, aplicación de la vacuna según edad, contradicciones de la vacunación, reacciones post vacuna (53).	Generalidades.	Conceptos Importancia Protección de enfermedades Dosis Prevención	Ordinal	Alto (11-16) Medio (5-10) Bajo (0-4)
			Aplicación de la vacuna según edad.	Rango de edad Vacunas		
			Contradicciones de la vacunación.	Cuando no debe vacunar a su niño		
			Reacciones post vacuna.	Reacciones secundaria Cuidados		
Cumplimiento del esquema de vacunación	Se trata del cumplimiento de todo lo indicado en el esquema de vacunación nacional siendo la mejor forma de prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas, con el objetivo de erradicar globalmente una enfermedad (54).	Para el cumplimiento del esquema de vacunación se trabajará un cuestionario de 15 ítems que considera las dimensiones de; responsabilidad de la madre y autodisciplina de la madre (55).	Responsabilidad de la madre	Compromiso Disposición de tiempo	Ordinal	Alto (45 - 60) Medio (30 - 44) Bajo (15 – 29)
			Autodisciplina de la madre	Asistencia y continuidad a las citas programadas Observación y dedicación en la salud del niño		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Como técnica de recolección de datos será utilizada la encuesta, considerada una técnica de recopilación de datos mediante el interrogatorio de sujetos, el objetivo es obtener sistemáticamente medidas de conceptos derivados de preguntas de investigación construidas previamente (56).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable conocimiento sobre inmunización:

El instrumento que se utilizará para medir la “conocimiento sobre inmunización”, será un cuestionario de Vargas (53), en Perú en el año 2021.

Este instrumento contiene un total de 16 ítems, distribuido en 4 dimensiones:

Dimensiones del cuestionario de los conocimientos sobre inmunización

Dimensiones	Ítems
Generalidades	10
aplicación de la vacuna según edad	3
contradicciones de la vacunación	1
Reacciones post vacuna	2

Para la calificación de la respuesta se empleará la escala dicotómica teniendo como alternativa de respuesta: Correcto (1) e incorrecto (0). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (11-16)

Medio (5-10)

Bajo (0-4)

b) Instrumento para medir la variable cumplimiento del esquema de vacunación:

El instrumento que se utilizará para medir las “Cumplimiento del esquema de vacunación”, será un cuestionario de 15 ítems de la autora Algendones (55), en Perú en el año 2018.

Dimensiones del cuestionario sobre el cumplimiento del esquema de vacunación

Dimensiones	Ítems
Responsabilidad de la madre	7
Autodisciplina de la madre	8

Para la calificación de la respuestas se empleará la escala de Likert teniendo como alternativa respuesta múltiples con un valor que va del : Siempre (4), Algunas veces (3), Muy pocas veces (2) y Nunca (1). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (45 - 60)

Medio (30 - 44)

Bajo (15 – 29)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable nivel conocimiento sobre inmunización:

Se sometió a validez de contenido, mediante el juicio de 3 expertos. La validez de contenido del instrumento con una calificación de R. de Pearson mayor al 0.5 tanto en forma global como para cada uno de los 16 ítems (53).

b) Validación de la variable cumplimiento del esquema de vacunación:

El cuestionario fue valido por 5 jueces expertos que a través de la prueba binomial obtuvo un valor calculado menor de 0.5 de 0.032, por lo que se concluyó que el grado de concordancia es significativo, lo cual indica que el instrumento es válido según la opinión de los jueces expertos (55).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable nivel de conocimiento sobre inmunización:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.701 de Kuder–Richardson (53).

b) Confiabilidad de la variable Cumplimiento del esquema de vacunación:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 15 personas, obteniendo un resultado de 0.879 de Alfa de Cronbach (55).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

a) Plan de procesamiento de datos:

Se solicitará una carta de presentación una vez que el proyecto haya sido aprobado por el Comité de Ética de la Escuela de Graduados de la Universidad Norbert Wiener. La solicitud de licencia se realizará luego a través de una solicitud al Director de la institución donde se desarrollará la investigación, posiblemente en coordinación con el Jefe de Enfermería. La aplicación de este instrumento tendrá en cuenta los criterios de selección propuestos. Los participantes seleccionados firmarán un formulario de consentimiento informado antes de la aplicación del instrumento.

Para la aplicación del instrumento se realizará la encuesta con cada participante seleccionado en un lapso de 25 a 30 minutos.

b) Análisis de datos:

Una vez que se cuente con la información, se trabajará en tablas matriciales en Microsoft Excel 2021, las cuales luego serán procesadas mediante el paquete estadístico SPSS 25.0, y dependiendo de los valores obtenidos se elaborarán tablas y/o figuras según corresponda representando la estadística descriptiva, asimismo, se procederá con las estadísticas inferenciales para contrastar las hipótesis planteadas en el estudio aplicando primero la prueba de normalidad para conocer si los datos son paramétricos o no paramétricos con lo cual se podrá escoger la prueba correlacional correspondiente, como es el caso de Rho de Spearman, Pearson, chi cuadrado entre otras dependiendo del resultado, siendo la elegida la que permitirá comprobar las hipótesis de estudio y poder ofrecer las conclusiones del caso.

3.9. Aspectos éticos

Se realizará basándose en los siguientes principios bioéticos (57):

Principio de beneficencia: Al final de esta investigación los resultados que se obtengan aportaran en la mejora del servicio en la atención de las madres y la promoción del cumplimiento de vacunación nacional.

Principio de autonomía: Se les brindará la respectiva información a las madres sobre el estudio, siendo su participación de forma voluntaria, a través de la firma del consentimiento informado.

Principio de no maleficencia: el estudio no causara ningún daño a las madres ni a sus niños, así como no se perjudicará a la institución de salud donde se desarrolle la investigación.

Principio de justicia: En cada etapa del estudio trataremos a las madres con el respeto que se merecen sin diferencias alguna.

4.2. Presupuesto

RECURSOS	2023					TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	
Internet	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 375.00
Laptop	S/. 1500.00					S/. 1500.00
USB						S/. 20.00
Lapiceros	S/. 4		S/. 3		S/. 7	S/. 14.00
Hoja bond A4					S/. 5	S/. 5.00
Fotocopias					S/. 10	S/. 10.00
Impresiones					S/. 50	S/. 50.00
Espiralado					S/. 10	S/. 10.00
Movilidad	S/. 10	S/. 50	S/. 20	S/. 20	S/. 30	S/. 130.00
Alimentos	S/. 50	S/. 60	S/. 60	S/. 60	S/. 120	S/. 350.00
Llamadas	S/. 10	S/. 20	S/. 30	S/. 20	S/. 30	S/. 110.00
TOTAL						S/. 2574.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización.[internet] Ginebra: OMS; 2020 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
2. Organización Panamericana de la Salud. Datos y estadísticas de inmunización [Internet]. 2021 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
3. Organización Mundial de la Salud. Casi 40 millones de niños están en peligro por su exposición a la creciente amenaza del sarampión [Internet]. 2021 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-11-2022-nearly-40-million-children-are-dangerously-susceptible-to-growing-measles-threat>
4. Unicef. Más de 2.4 millones de niños y niñas no han sido vacunados en América Latina y el Caribe [Internet]. 2022 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/mas-de-24-millones-de-ninos-y-ninas-no-han-sido-vacunados-en-america-latina-y-el-caribe>
5. Unicef. Inmunización [Internet]. 2022. [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunización>
6. Unicef. 1 de cada 4 niños y niñas de América Latina y el Caribe no ha recibido las vacunas que le protegen de enfermedades peligrosas [Internet]. 2022 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/1-de-cada-4-ninos-y-ninas-de-america-latina-y-el-caribe-no-ha-recibido-las-vacunas-que-le-protegen-de-enfermedades-peligrosas>
7. Ministerio de Salud del Perú. Minsa tiene como meta vacunar a 109 mil menores de 5 años y población en general. [Internet] Perú: Minsa; 2021 [citado el 2 de marzo de

- 2023] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/549473-minsa-tiene-como-meta-vacunar-a-109-mil-menores-de-5-anos-y-poblacion-en-general/>
8. Instituto Peruano de Economía. Inmunización y pandemia [Internet]. Perú: IPE; 2020 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/inmunizacion-y-pandemia-vacunacion/>
 9. Kaway L. Factores maternos y sociales asociados al no cumplimiento del esquema de vacunación nacional en niños menores de 5 años en la selva peruana en el año 2019. [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2021 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://168.121.49.87/handle/URP/4360>
 10. Yesquen P, Herrera E, Escalante R. Clinical and epidemiological characteristics of whooping cough in hospitalized patients of a tertiary care hospital in Peru. Rev Bras Ter Intensiva [Internet]. 2019 [citado el 2 de marzo de 2023];31(2):129–37. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbti/a/p5zwwjSsChg6kdbQBLqNSsjr/?lang=es>
 11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Capítulo 8. Salud infantil. INEI [Internet]. 2019 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf
 12. Contreras M, Mora G, Orozco G, Hernández S, Estela M, Mozo M. Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. Revista mexicana de medicina forense y ciencias de la salud [Internet]. 2021 [citado el 2 de marzo de 2023];7(1). Disponible en: <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944>
 13. Soriano A. Conocimiento de las primigestas sobre el cumplimiento del esquema de vacunación, comuna Buena Fuente, 2021. La Libertad: Universidad Estatal Península

- de Santa Elena, 2021. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en:
<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6573>
14. Rodríguez B. Asociación entre el conocimiento del cuidador principal sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación en usuarios de hasta 18 meses de edad. [tesis] Colombia: Universidad de Pamplona; 2020 [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en:
<http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/3170>
15. Kanma O, Adefolalu O, Balogun M. Maternal knowledge, attitude and compliance regarding immunization of under five children in Primary Health Care centres in Ikorodu Local Government Area, Lagos State. J Clin Sci [Internet]. 2019 [citado el 1 de abril de 2023];16(1):7. Disponible en:
<https://www.jcsjournal.org/article.asp?issn=2468-6859;year=2019;volume=16;issue=1;spage=7;epage=14;aulast=Adefolalu>
16. Rengifo G. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 18 meses en una IPRESS de Iquitos 2021. Universidad Científica del Perú; 2021. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1622?show=full>
17. Quispe N, Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Rev Cient Cienc Salud [Internet]. 2020 [citado el 1 de abril de 2023];13(1):44–8. Disponible en:
https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345
18. Villafuerte J. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a menores de 5 años en el Centro De Salud Mirones Alto, Lima 2019.

- Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3317>
19. Barba D, Moncada T. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema del P.A.I en el hospital de apoyo Chepen (Minsa) – 2018. 2019 [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4383>
 20. Ramos R. Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta. Universidad Cesar Vallejo; 2018 [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/17304>
 21. Malvas E, Rivera D. Conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Lauriama – Barranca. 2020. [Tesis] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64431/Malvas_JEC-Rivera_NBD-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
 22. Quiñones J. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Huyro - La convención, Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco; 2017. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1273>
 23. World Health Organization. Vacunas E Immunization: Situation Mundial. [internet] 2018 [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
 24. Savoy M. Introducción a la inmunización (vacunación) [Internet]. Manual MSD versión para público general; 2018 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n->

vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n-
vacunaci%C3%B3n

25. American Academy of Pediatrics. Calendarios de vacunación infantil: ¿por qué se programan así? [Internet]. Healthychildren AAP; 2018 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/immunizations/Paginas/Child-Immunization-Schedule-Why-Is-It-Like-That.aspx>
26. Asociación Española de Pediatría. Contraindicaciones de las vacunas [Internet]. Vacunasaep; 2022. [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/contraindicaciones-de-las-vacunas>
27. Fernández L. Efectos secundarios y contraindicaciones de las vacunas [Internet]. Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria; 2012 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://fapap.es/articulo/206/efectos-secundarios-y-contraindicaciones-de-las-vacunas>
28. Villena R, Durán L. Inmunizaciones en niños, adolescentes y adultos inmunosuprimidos. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2020[citado el 2 de marzo de 2023]. 31(3):304–16. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300353>
29. Murillo D. La Gestión de enfermería y la división medica como dirección asistencial. Madrid-España: Díaz de Santos [Internet]. 2012. [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3etRnf8>
30. Malvas E, Rivera D. Conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Lauriama – Barranca. 2020. [Tesis] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64431/Malvas_JEC-Rivera_NBD-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y

31. Ledesma K. Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020. [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46454/Ledesma_RKS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Huamani H. Factores sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Andahuaylas, 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4376>
33. Gutierrez YM, Quispe BS, Martínez MC. 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. Visionarios en ciencia y tecnología [Internet]. 2020;5(2):71–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47186/visct.v5i2.33>
34. Minsa. NTS N° 080 – MINSA/DGIESP V.04. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet] 2018 [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/EsquemaNacionalVacunacion.pdf>
35. Rioja Salud. La importancia de las vacunas [Internet].2018 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/salud-publica-consumo/epidemiologia/vacunaciones/la-importancia-de-las-vacunas>

36. Unicef. Lo que debes saber sobre las vacunas [Internet].2022 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas>
37. MINSA. Norma Técnica de Salud. NTS. N° 141-MINSA/2018/DGIESP. Perú. Ministerio de Salud 2018 [Internet] Perú: Ministerio de Salud; 2018 [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
38. Huamani H. Factores sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Andahuaylas, 2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: <http://168.121.45.184/handle/20.500.11818/4376>
39. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. CASUS Revista de Investigación y Casos en Salud [Internet]. 2018 [citado el 19 de abril de 2023];3(3):130–7. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83>
40. Muyulema R, Guerrero Guerrero E, Melendres I. Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. Rev Digit Postgrado [Internet]. 2020;9(1). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1094982/17890-144814488121-1-pb.pdf>
41. Lopez K, Ocaña C. Factores maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de menores de un año en un centro de salud Lima 2022. Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2022. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/266>
42. Benites C. Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta, 2012. Universidad Nacional

- Mayor de San Marcos; 2014. [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13152>
43. Aristizábal GP, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguín RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. 2011 [citado el 2 de marzo de 2023];8(4):16–23. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
44. Peraza C, Benítez F, Galeano Y. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. *Medisur* [Internet]. 2019 [citado el 2 de marzo de 2023];17(6):903–6. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600903
45. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 2 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
46. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. *Rev medica Sanitas* [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en:
<https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
47. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 2 de marzo de 2023]; Disponible en:
https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
48. Hernández R, Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
49. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.

50. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
51. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
52. Inga C. Nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en el profesional de Enfermería de los establecimientos de salud de la Red de Salud Moyobamba, San Martín - 2014. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2015. [citado el 2 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/244>
53. Vargas Y. Influencia del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres con niños menores de un año en un Puesto de Salud I-2, Arequipa 2019. Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 2 de marzo de 2023]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60045/Vargas_CYZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Palacio R, Pascual M, Benítez M, Pichardo A, Camacho S, Solórzano S, Vázquez R. Cumplimiento del esquema nacional de vacunación en pacientes pediátricos que acuden a consulta externa en un hospital de tercer nivel. *Enf Infec Microbiol* [Internet]. 2019 [citado el 2 de marzo de 2023];38(1):17–23. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=86285>
55. Algendones M. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, centro de salud los Olivos, 2018. [Tesis de titulación] Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018 [citado el 2 de marzo de 2023] Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3594/TESIS_MAR%20%8dA%20ELENA%20ALGENDONES%20SOTELO.pdf?sequence=2&isAllowed=y

56. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsoccua_a2016_cap2-3.pdf
57. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 [citado el 2 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento sobre inmunización y cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de menores de 5 años, en un Puesto de Salud de Lima, 2023”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión generalidades y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión aplicación de la vacuna según edad y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión generalidades y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión aplicación de la vacuna según edad y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p> <p>H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión generalidades y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión aplicación de la vacuna según edad y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión contradicciones de la vacunación y el</p>	<p>Variable 1 Conocimiento sobre inmunización</p> <p>Dimensiones: Generalidades. Aplicación de la vacuna según edad. Contradicciones de la vacunación. Reacciones post vacuna.</p> <p>Variable 2 Cumplimiento del esquema de vacunación</p> <p>Dimensiones: Responsabilidad de la madre Autodisciplina de la madre</p>	<p>Método: Hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo de estudio: Aplicada</p> <p>Diseño: no experimental de corte transversal</p> <p>Población, muestra y muestreo</p> <p>148 madres como población y una muestra de 107 madres Muestreo Probabilístico aleatorio simple</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>

<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión contradicciones de la vacunación y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión reacciones post vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023?</p>	<p>años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión contradicciones de la vacunación y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión reacciones post vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p>	<p>cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre inmunización en su dimensión reacciones post vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.</p>		
--	--	--	--	--

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación, usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar un aspa x la respuesta que considere correspondiente.

Generalidades.

1. ¿Qué es para usted la Inmunización?

- Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes.
- Es el proceso que aumenta la resistencia a una enfermedad infecciosa
- Ninguna es correcta.
- Desconoce.

2. ¿Qué es para usted una vacuna?

- Es una vitamina para prevenir una enfermedad.
- Es una solución preparada para prevenir enfermedades.
- Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad.
- Desconoce.

3. ¿Por qué las vacunas son importantes?

- Los hace crecer sanos y fuertes.
- Previene enfermedades inmunoprevenibles.
- Permite que se desarrollen adecuadamente.
- Desconoce.

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

- Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir.
- Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir.
- Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis.
- Desconoce.

5. ¿Cuáles son los beneficios de la vacuna?

- Es importante para el crecimiento.
- Protegen de las enfermedades inmunoprevenibles.
- Es importante para su adecuado desarrollo.
- Desconoce.

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

- No
- Sí
- Tal vez
- Desconoce

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

- Tres
- Cuatro
- Dos
- Desconoce

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

- Hasta los 6 años.
- Hasta los 5 años y 6 meses.
- Hasta los 4 años 11 meses y 29 días.
- Hasta los 5 años cumplidos.

9. Las vacunas del recién nacido se le colocan

- Pierna
- Brazo
- Son en gotas en la boca
- Brazo y pierna

10. La vacuna de neumococo previene

- Fiebre amarilla
- Neumonías
- Diarrea
- Desconoce

Aplicación de la vacuna según edad.

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

- Pentavalente y APO.
- Antipolio e Influenza.
- BCG y Hepatitis B.
- Desconoce.

12. ¿Qué vacuna debe recibir un Niño de 7 meses?

- Pentavalente
- Influenza
- Hepatitis B.
- Desconoce.

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

- BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica.
- BCG, Pentavalente, Neumococo, APO. HvB. Rotavirus, Influenza.
- Solo BCG, Antipolio e Influenza.
- Desconoce.

Contradicciones de la vacunación.

14. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?

- Cuando está llorando
- Cuando tiene fiebre o diarreas
- Cuando tiene sarpullido o está inquieto
- Desconoce.

Reacciones post vacuna.

15. ¿Cuáles las reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna?

- Llanto y /o disminución del apetito.
- Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de aplicación.
- Alergia durante los primeros días.
- Desconoce.

16. ¿Después de la vacunación que cuidados tiene Ud. en su niño?

- Colocar compresas de Agua fría.
- Frotar la zona de aplicación.
- Mantener en reposo y evitar actividad intensa.
- No hace nada

Fuente: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60045/Vargas_CYZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

CUESTIONARIO DEL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS

Responsabilidad de la madre

- 1. ¿Hasta ahora ha cumplido con llevar a vacunar a sus hijos en la fecha que se les cita?**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Muy pocas veces
 - d. Nunca

- 2. ¿Usted siente el compromiso de cumplir con las citas de vacunación?**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Muy pocas veces
 - d. Nunca

- 3. ¿Usted se siente comprometido en informarse sobre los beneficios de las vacunas?**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Muy pocas veces
 - d. Nunca

- 4. ¿Usted cuenta con el tiempo para asistir con su hijo a sus fechas de vacunación?**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Muy pocas veces
 - d. Nunca

- 5. ¿Encargaría a vacunar a su hijo con un familiar de muchísima confianza?**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Muy pocas veces
 - d. Nunca

- 6. ¿Las medicinas caseras pueden sustituir a las vacunas?**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Muy pocas veces
 - d. Nunca

7. ¿Si una visita no puede cumplirla busca la forma de encontrar una solución?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

Autodisciplina de la madre

8. ¿Usted asiste a las citas programadas?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

9. ¿Usted mantiene una continuidad en la programación de vacunación?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

10. ¿Considera que las vacunas son peligrosas y dañinas para la salud?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

11. ¿Lleva el control de las citas mensuales o anuales de vacunación además del carnet de vacunación?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

12. ¿Cree necesario colocar en el niño varias vacunas a la vez?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

13. ¿Si su niño presenta alguna enfermedad muy a parte de los síntomas de las vacunas les echaría la culpa a estas?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

14. ¿Usted auto médica a su niño?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

15. ¿Cuál es el principal motivo por el que usted incumplió la cita de vacunación?

- a. No recuerda la fecha
- b. Perdida del carnet
- c. Falta de tiempo
- d. Dificultad para llegar al Centro de Salud

Fuente:

http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3594/TESIS_MAR%c3%8da%20ELENA%20ALGENDONES%20SOTEL%20O.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Conocimiento sobre inmunización y cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de menores de 5 años, en un Puesto de Salud de Lima, 2023”.

Nombre del investigador principal: NUÑEZ, AURA

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud de Lima Sur 2023.

Participantes: Madres de familia.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma