



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Factores relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de
5 años sobre vacunación en un centro de salud de Lima – 2023

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

Presentado por:

Autora: Pescoran Ross, Graciela Elisa

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6295-6188>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2024

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

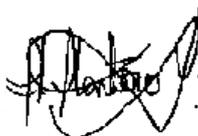
Yo, Pescoran Ross, Graciela Elisa, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Factores relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunación en un centro de salud de Lima - 2023", Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:341684712, 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)
 Pescoran Ross, Graciela Elisa
 DNI N° 07521627



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
 DNI N° 09542548

Lima, 01 de Diciembre de 2023

DEDICATORIA

Para Cristina y Juan

como mis padres, a mi mamá Carmen por darme el mayor amor y cuidados del mundo, por ser ejemplo de vida gracias a ellos que me encaminaron para ser una persona de bien.

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a Dios de estar siempre a mi lado, para mi familia Anita, Ariana y Christian por su comprensión, estímulo constante y apoyo emocional.

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8383-0370>

JURADO

Presidente : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Vocal : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii.
1. El Problema	1
1.1.Planteamiento del problema.....	4
1.2.Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general.....	5
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica.....	5
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	6
1.5 Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1 Temporal.....	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Unidad de Análisis	7
2. Marco Teórico.....	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	11

2.3. Formulación de hipótesis.....	20
2.3.1. Hipótesis general.....	20
2.3.2. Hipótesis Especifica	20
3. Metodología	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de Investigación	22
3.4. Diseño de la investigación	22
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1. Técnica	28
3.7.2. Descripción de instrumentos	28
3.7.3. Validación.....	29
3.7.4. Confiabilidad.....	29
3.8. Plan de procesamiento de datos.....	30
3.9. Aspectos éticos.....	30
4. Aspectos Administrativos.....	32
4.1. Cronograma de actividades	32
4.2. Presupuesto	33
5. Referencias Bibliográficas.....	34
ANEXOS.....	40
Anexo 1. Matriz de contingencia.....	41
Anexo 2. Instrumentos.....	43
Anexo 3. Consentimiento Informado.....	51
Anexo 4. Instrumento de originalidad.....	53

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar los factores relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de cinco años edad sobre la vacunación en un centro de salud de Lima – 2023. El método que se utiliza es hipotético deductivo de tipo aplicada, diseño no experimental transversal correlacional. La población será compuesta por 1080 madres del menor de cinco años, obteniendo una muestra de 283 madres que asisten al centro de salud de Lima y que cumplan con los criterios de inclusión, con un muestreo de tipo no probabilístico. Siendo la técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario. Para luego recopilar los resultados y ser analizados por el programa estadístico con el uso del análisis de chi-cuadrado, para luego pasar a graficar las características encontradas. El análisis inferencial se realizará para comprobar la relación de las variables.

Palabras claves: Factores, conocimientos, madres, vacunación

ABSTRACT

This present paper aims to determine the factors related to the level of knowledge of the mother of a five-year-old child about vaccination in a Lima Health Center - 2023. The methodology used is a hypothetical deductive applied model, non-experimental cross-sectional correlational design. A total of 1080 mothers were recruited for this study who have children under five years of age, obtaining a sample of 283 mothers attending the Lima Health Center who meet the inclusion criteria, with a non-probabilistic sampling. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire. The results will then be compiled and analyzed by the statistical program using chi-square analysis, and consequently the characteristics found will be plotted. The inferential analysis will be carried out to verify the relationship of the variables.

Key words: Factors, knowledge, mothers, vaccination

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.

La Organización Mundial de la Salud y la UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) indican la presencia de decadencia sostenida con respecto a vacunación en la infancia, evidenciado en los últimos quince años. Esta reducción de cobertura de inmunización en América Latina como el Caribe se muestra que el DTP3 (un indicador de vacunación) existe una considerable disminución, específicamente desde el 2010. Es así que, la región evidencia la reducción de un 93% de cobertura a un 75% este último en el 2021, lo que quiere decir que 2.4 millones de niños menor de un año no recibieron vacunas, poniendo en riesgo a enfermedades graves e incluso la muerte. La disminución de cobertura de inmunización es una problemática grave que no se puede obviar, por lo contrario, se debe impulsar la vacunación hasta llegar a cada niño(a) de la región (1).

La UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) convoca a los gobiernos de la región para garantizar y aumentar la asignación de recursos para fortalecer y mantener la vacunación en el primer nivel de la atención de la salud; intensificar los esfuerzos para vacunar a los niños(as), las dosis que requerían en años anteriores, realizar campañas para prevenir nuevos brotes, para las comunidades vulnerables sin accesos a los servicios de salud, por su ubicación, estatus migratorio o identidad étnica (2).

Del mismo modo, la Organización Mundial de la Salud reveló, con respecto a la vacunación infantil en el mundo, a pesar de las actividades realizadas, más de un tercio de países encuestados, es decir el 37%, continúan presentando alteraciones en los servicios otorgados del esquema de vacunas. Las campañas de inmunización se encuentran interrumpidas, un aproximado de 60% de campañas están siendo aplazadas o detenidas en 50 países que da un total de 228 millones de personas, siendo el grupo infantil que se

encuentran en peligro de contraer sarampión, fiebre amarilla, hasta la poliomielitis, entre otros. Las deficiencias en las coberturas de vacunación originarían brotes de sarampión en países como Brasil, República Democrática del Congo, Pakistán y Yemen, y de manera similar en otros lugares, ya que un alto porcentaje de niños no reciben vacunas que salvan vidas (3).

El EMI (Estado Mundial de la Infancia) informa que 48 millones de niños no se le aplico vacunas de acuerdo al calendario regular. Además, explica que la percepción con respecto a la importancia de las vacunas a nivel mundial ha aumentado en tres países como son México, India y China, mientras que 52 países incluyendo el Perú disminuyeron en un tercio, pese a eso, un poco menos de la mitad de los 55 países estudiados desde antes de la pandemia, es el 80% de la población considera importante la vacunación en niños. Con 91% y 88% de personas encuestadas consideran importante la vacunación infantil, Argentina y Perú, respectivamente, en los que menos se ha reducido esta percepción (4).

Mientras que en América Latina y el Caribe con respecto a la práctica de inmunización, se ha evidenciado que 2,4 millones de niños de un año se encuentran en riesgo frente a patologías consideradas prevenibles por medio de vacunación de esquema regular. Además, 1,7 millones de niños(as) identificados como “cero dosis” que en su momento no registran vacunación. Los niños(as) de hogares con carencias presentan casi tres veces más probabilidades de ser “cero dosis” que aquellos de los hogares prósperos (5).

A partir de los resultados del Instituto Nacional de Estadística e Informática, ENDES y el Presupuesto por Resultados, se identificó que en el 2020 todos los departamentos del país presentaron una disminución en relación a las coberturas de inmunización en menores de 1 año de edad, además de los menores de 36 meses, esto fue ocasionado por la pandemia del COVID-19, ya que sucedió el cierre de los centros de salud del primer nivel de atención.

Las coberturas fueron de 76.7% y 60.7% de vacunados en el 2019. Por otro lado, en el 2020, Tumbes presento coberturas de inmunización en el menor de un año por debajo del 70%, siendo frecuente en los demás departamentos. A diferencia del menor de 36 meses los cuales tuvieron cobertura en un porcentaje menor del 60%. No llegando a estar en los niveles considerados óptimos de cobertura del esquema de inmunización, ya que para considerarse como óptimo debe ser superior al 85% (6).

Según ENDES al contabilizar los registros en el 2021 del carnet de vacunación de niños menores hasta 36 meses, donde el 3.2% no registran ninguna vacuna administrada, siendo representado por más de 18 mil niños y niñas, a pesar de ser visto como aumento en comparación con el 0.9% del año 2018. Así mismo, Loreto presenta un porcentaje más alto llegando al 10.6%, siendo tres veces el promedio nacional actual (7).

En un estudio realizado en la región Amazonas el 2022 sobre los factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Utcubamba, se encontró la existencia de un 65,62% de factores económicos, 63,79% de los culturales, 62,07% de los sociales y 52,59% de los institucionales que mostraron incidencia en la falta de cumplimiento del calendario de vacunación (8).

Finalmente, en Lima 2020 también se realizó otro estudio en el Centro Materno Infantil del distrito de Villa María del Triunfo respecto a las madres y su conocimiento sobre la vacunación en niños menores de 5 años, lo que da como resultado la mayoría (76 %) de ellas asisten al consultorio de la estrategia de vacunación no estén al tanto de las vacunas correspondientes al esquema regular de niño menor de 5 años. Además, el 79% de las madres mostraron conocimientos sobre generalidades e importancia de la vacunación; el 73% no conocen tipos de vacunas y enfermedades que previenen, el 60% desconocen los efectos y cuidados post vacunación (9).

Existen algunas dificultades que afrontan las madres y cuidadores del menor que les impide vacunarlos, en algunas circunstancias es por la falta de accesibilidades a los servicios sanitarios, en otros casos es por decisión de ellos mismos. Según estudios, suele ser la falta de indagación o conceptos erróneos sobre vacunas los que crean el rechazo a ellas. Considerando que el proporcionar la información correcta sobre los beneficios y riesgos de no cumplir el esquema de vacunas, es importante para aumentar los índices de niños protegidos (10).

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunación en un centro de salud de Lima - 2023?

1.2.2. Problema específico

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunación en un centro de salud de Lima 2023?
- ¿Cuáles son los factores culturales relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima - 2023?
- ¿Cuáles son los factores económicos relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023?
- ¿Cuáles son los factores institucionales del servicio de salud relacionado con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunación en un centro de salud de Lima - 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general:

Determinar los factores relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunación en un centro de salud de Lima - 2023.

1.3.2. Objetivo específico

- Identificar los factores sociodemográficos relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.
- Identificar los factores culturales relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima - 2023.
- Identificar los factores económicos relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima - 2023.
- Identificar los factores institucionales de servicios relacionado con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre las vacunas en un centro de salud de Lima - 2023.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

Como justificación teórica, esta investigación aportará información y conocimientos al profesional en enfermería y parte de un equipo multidisciplinario en la atención integral hacia el menor de cinco años. La difusión de la información se iniciará para que otras instituciones o profesionales de la salud puedan evaluar a las madres con niños menor de 5 años en relación con los factores que se asocian con el conocimiento sobre el calendario de vacunas. En este estudio se tomará como sustento las teorías de Madeleine Leininger sobre una área formal de estudio, trabajo centrado en el cuidado y basado en la cultura, creencias

de la salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud, hacer frente a sus discapacidades o a su muerte enfocado en la primera variable de factores, y a Ramona Mercer plantea su teoría la adopción del rol Maternal, el cual se involucra el entorno familiar, escolar, laboral, religioso y demás elementos de la comunidad en la adopción de este rol, con el vínculo de madre e hijo, nace de la madre cumplir un rol de responsabilidad, conciencia natural, que enfoca el bienestar del hijo o hija que tiene relación con la segunda variable conocimientos.

1.4.2. Metodológica

El proyecto contribuirá metodológicamente a la investigación ya que aportará al fortalecimiento de las estrategias educativas a las madres en la población determinada en la práctica del primer nivel de atención sanitaria por lo que se usará instrumentos validados lo que permitirá obtener información sobre las variables de estudio.

1.4.3. Práctica

Este proyecto de investigación es justificado de forma práctica porque la labor de las enfermeras es la atención en la etapa temprana, que consiste en la prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas de la vida, siendo una forma de prevención la vacunación que permitirá proteger a los niños menores de cinco años de diversas patologías con la aplicación del calendario de vacunas. Los resultados de esta investigación ayudarán a conocer y fortalecer las estrategias de salud enfocado en los factores relacionados con el conocimiento de las madres sobre el calendario de vacunación (esquema regular) de los menores, proporcionándoles tranquilidad e incentivando a su cumplimiento.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se plantea que esta investigación se llevará a cabo desde mayo a diciembre del año 2023; en este tiempo se recopilarán los datos de la población de estudio, aplicando el instrumento mencionado en esta investigación.

1.5.2. Espacial

Los datos recolectados para ser analizados provendrán de la ejecución del instrumento en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, departamento de Lima, provincia de Lima, en el Perú.

1.5.3. Unidad de análisis

Este proyecto contará con la participación de las madres con hijos menores de cinco años de edad que asisten a un centro de salud de Lima.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Pincay et al. (11), 2021, Ecuador, cuyo objetivo es “Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años que acuden al Centro de salud Santa Martha”. Su metodología fue descriptiva, transversal y prospectiva, estuvo representada por 30 madres de niños menores de cinco años, muestreo por conveniencia, el método utilizado fue la encuesta, instrumento fue el consentimiento informado y cartilla de vacunación del niño(a). Los resultados mostraron que las madres eran económicamente dependientes, tenían dos o más hijos, tenían educación secundaria, vivían en una zona urbana y tenían conocimientos básicos de inmunización. Se concluye que las madres están inadecuadamente educadas sobre la vacunación, su importancia y sus efectos en sus hijos, y que existe un vínculo significativo entre el conocimiento limitado y la práctica limitada.

Simbaña (12), 2019, Ecuador, cuyo objetivo es “Describir factores (sociodemográfico, nivel de conocimiento, nivel de satisfacción y cumplimiento de esquema de vacunación) de la madre o representante legal que intervienen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud N° 5 La Magdalena,”. Es de tipo descriptiva-observacional de corte transversal, cuya muestra fue de 72 madres, Se utilizó un cuestionario y lista de chequeo. Los resultados fueron que el nivel de educación secundaria es 48.6%, el nivel de educación terciaria es 47.2%, en el estado civil fue de 48.6% casado y 94.4% raza mestiza y en nivel socio-económica media en un 91,7%. Se concluyó un nivel medio de satisfacción en el trato del personal de enfermería.

Romero (13), 2020, Ecuador, cuyo objetivo es “Determinar aquellos factores que se asocian a no cumplir con el esquema de inmunización en niños con edad inferior a dos años”, su estudio fue de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, con una muestra de 256 representantes de los menores; el instrumento fue una encuesta cuestionario. Se obtuvo que el factor sociodemográfico como la edad pertenece al rango de 25 a 35 años con el 43.8%. El nivel de conocimiento sobre las vacunas fue de 57%, el 58.6% menciona que desconoce que patologías previenen las vacunas. Se concluyó que el nivel de conocimiento de los representantes de los menores estuvo directamente relacionado con la falta de cumplimiento del esquema regular de vacunación de los menores, frente a la escasez de información sobre vacunas y vacunas para prevenir cualquier enfermedad.

Antecedentes Nacionales

Huaynate (14), 2022, Lima, cuyo objetivo es “Identificar y determinar la asociación entre los factores socioeconómicos y el conocimiento sobre el esquema de inmunizaciones en madres con niños o niñas menores de cinco años”, siendo la metodología observacional, descriptivo, prospectivo, cuya muestra fue seleccionado para 122 mujeres, el instrumento fue un cuestionario el cual arrojó que la edad media es de 29,9 años, tenían secundaria completa el 59,8% y ocupación de amas de casa el 64,8%. El nivel de conocimiento promedio es de 82,8%, atención post vacunación 52,5%, todas las madres opinan que la vacunación es muy importante. En conclusión, la ocupación de la madre llega a ser un factor socioeconómico relacionado con el nivel de conocimiento sobre el calendario de inmunizaciones y su importancia de cumplirlo en los niños menores de cinco años.

Carhuallo (15), 2021, Ancash, cuyo objetivo es “Determinar la relación entre los factores biosocioeconómicos y nivel de conocimientos sobre inmunizaciones de las madres

con niños menores de 5 años en el puesto de salud Uncus-independencia-Ancash” El estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental, con una muestra de 87 madres, el instrumento fue un cuestionario. Se obtuvo que la mayoría son madres adultas (30-59 años), tenían educación secundaria, más del 50% son amas de casa, cuyo ingreso mensual es menos de S/.450. En el resultado se pudo evidenciar que hay relación entre la edad, nivel de instrucción, ocupación e ingreso económico y el grado de conocimiento de las participantes respecto a inmunizaciones de menores de 5 años, por ende, se concluyó que hay una relación entre las variables.

Encinas et al. (16), 2021, Lima, cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando – 2021”. El estudio fue no experimental, transversal, descriptivo, con 310 madres. Se utilizó una encuesta con un instrumento tipo cuestionario. Se obtuvo el 55,2% tienen un nivel de conocimiento bajo en vacunas, el 35,5% mantiene un nivel regular en la definición e importancia de las vacunas, el 41,9% sabe poco sobre los efectos secundarios de las vacunas, 81,4% poco conocimiento sobre contraindicaciones vacunales, el 36% poco conocimiento de las enfermedades prevenibles por vacunación y el 49,4% conocimiento del calendario de vacunación. Concluyendo el nivel de conocimiento de las madres del menor de cinco años sobre temas relacionados a las vacunas es bajo.

Choque (17), 2022, Lima, cuyo objetivo fue “Determinar los conocimientos de las madres sobre la vacunación en menores de cinco años en la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones de un Centro Materno Infantil, Villa María del Triunfo 2020”. La metodología de tipo cuantitativo, nivel descriptivo transversal, con 123 madres. Se recolectó datos con una encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Se tuvo resultado que el 76%

no sabe nada sobre la vacunación, en cuanto al conocimiento de las características generales e importancia de la vacunación fue el 79%, el 73% desconoce los tipos de vacunas y las enfermedades que previenen, y el 60% desconoce las consecuencias y seguimiento tras la vacunación. Concluyendo que el mayor porcentaje realizan una visita al área de inmunización y desconocen información básica referente a la vacunación de niños.

Quispe, et al. (18), 2019, Juliaca, tuvo como 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”. El estudio fue cuantitativo, no experimental y de correlación cruzada, con 300 madres, el instrumento utilizado fue cuestionario y una lista de verificación. Se encontró una asociación significativa ($p < 0,05$) entre el conocimiento vacunal y el cumplimiento del calendario vacunal, entre el nivel educativo y el cumplimiento del calendario vacunal. Concluye una asociación significativa entre el conocimiento de vacunación y la adherencia al esquema de vacunación. Con el nivel de instrucción y el número de hijos si está relacionado con el cumplimiento del calendario de vacunación.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1. Factores

Definición

Los factores son las causas que posteriormente se convierten en efecto; es así como la causa y efecto son de un nivel de influencia de un hecho, con una determinación no absoluta (19).

Dimensiones de la variable 1

- a. **Factores sociodemográficos:** La edad, el sexo, el estado civil, el nivel socioeconómico, el ingreso mensual familiar y la adherencia a las indicaciones médicas fueron los determinantes sociodemográficos de la sociología explicativa que prefieren las conductas de riesgo para la salud (20).
- b. **Factores Culturales:** son todas las formas y manifestaciones que caracterizan a una población y determinan el estado de salud de la población, como la etnia, el nivel educativo, la identidad de género, la religión, el idioma, las creencias, las costumbres y los valores (21).
- c. **Factores Económicos:** Afectan directamente a la salud ya que tienen acceso a todos los bienes y servicios que afectan la salud, como alimentación adecuada y de calidad, acceso a educación y vivienda digna, higiene social y condiciones de trabajo. Las sociedades menos desarrolladas reflejan los efectos de la pobreza en sus estadísticas de salud, como la desnutrición o la falta de acceso a la educación y la salud (22).
- d. **Factores Institucionales:** Estas son las características estructurales y funcionales que son diferentes en cada institución y el alcance de su influencia. Según la percepción de los usuarios como accesibilidad del centro de salud, disponibilidad del horario de atención, la calidad en el trato al paciente, empatía, efectividad y oportunidad, tiempos de espera, seguridad y limpieza (23).

Teoría de enfermería de Madeleine Leininger

El objetivo de su teoría es ofrecer una atención comparativa integral que aborde la salud tanto de individuos como de forma grupal, prestando atención a las diferencias y similitudes en relación a los valores de tipo cultural, además de

creencias o comportamientos relacionados con la salud y la enfermedad.

La teoría de Leininger se basa en la idea de que individuos de diversas culturas pueden proporcionar información que sirva para guiar a los profesionales para que puedan proporcionar una atención adecuada.

Esta teoría se centra en el hecho de que la cultura se produce a través de actividades como cocinar, servir comida, rituales, juegos, escritura y otras formas de entretenimiento. Desarrollar conceptos relacionados con estructura, significado, elementos sociales, religiosos y filosóficos. Los siguientes niveles están representados por grupo, contexto ambiental, idioma, historia popular, sistemas tradicionales generales y renovación de la conservación cultural:

Nivel 1: Se centra en la cosmovisión y los sistemas sociales, mostrando tres perspectivas: micro (personas de la misma cultura), meso (elementos más complejos de una cultura) y macro (transferencia simbólica entre culturas).

Nivel 2: Proporciona información sobre individuos, familias, diversos grupos e instituciones en diversos sistemas de atención sanitaria.

Nivel 3: Enfatiza la diversidad y amplitud de la atención cultural e identifica sistemas comunes, tradicionales y profesionales que operan dentro de la cultura y la práctica de la enfermería. También nos embarcamos en un enfoque humanista, una práctica multidisciplinaria que brinda atención humanística integral que utiliza conocimientos y tradiciones.

Nivel 4: Proporciona servicios de enfermería, incluidos cuidados, alojamiento y rehabilitación cultural.

De este modo, el autor pretende reflejar al individuo en la imagen del todo, con los elementos culturales como eje central del modelo. El desafío en esta visión de la enfermería es encontrar significado en la práctica, flexibilidad,

creatividad y conocimiento en diferentes culturas para adaptarse a la práctica de la enfermería.

Finalmente establece que Enfermería solicita del conocimiento de la persona que vive dentro de una organización social donde la cultura determina el estado de bienestar (24).

2.2.2. Conocimiento sobre vacunación

Definición de conocimiento

Es la información que uno aprende sobre algo que es relevante para la realidad, e implica un conjunto de referencias y significados proviene de la palabra griega gnosis, que significa "saber". La epistemología o teoría del conocimiento es la rama de la filosofía que estudia el conocimiento (25).

Características y propiedades del conocimiento

El conocimiento se expresa y se transmite por medio del lenguaje, siendo codificado para su comunicación, orientando el pensamiento, comportamiento y faces en la toma de decisiones en las personas (26).

Tipos de Conocimientos

Se puede clasificar de acuerdo con el parámetro de cómo se crea, cómo se obtiene y se transmite, además de quien lo genera:

- a. El conocimiento de tipo empírico también conocido como conocimiento popular, se obtiene por medio de la interacción y observación del entorno.
- b. El conocimiento científico incluye información y hechos que están respaldados por medios científicos y resultados por la ciencia.

c. El conocimiento filosófico surge de las reflexiones de las personas sobre cuestiones subjetivas.

d. Teológico se sostiene en la fe religiosa y la considera fuente de la verdad absoluta (27).

Existe una diferencia entre el saber y conocer, ambos son verbos, pero no se aplican de la misma manera:

Conocer es cuando se quiere obtener un producto del conocimiento combinando evidencia con una cantidad de conocimiento previamente aceptada, utilizando la memoria o la experiencia. Esto equivale a decir que conocemos algo cuando lo experimentamos y lo encontramos, o cuando lo consideramos como parte de nuestra memoria de algo experimentado. El saber se complementa al anterior es la justificación para incorporar la experiencia o la evidencia a un sistema de conocimiento ordenado, basado en hechos, que va más allá de las condiciones específicas del momento. En términos más simples, sabemos algo cuando no solo lo sabemos, sino que también podemos explicarlo, explicarlo y saber hasta cierto punto por qué sucedió o podemos asociarlo con otras cosas (28).

El psicólogo Emir Valencia dijo que hoy en día, la organización de la vida cotidiana de la familia gira en torno a la mujer, porque ella tiene que asumir muchos roles diferentes como madre, esposa, ama de casa y muchas veces por el papel de la mujer su sostén económico. Normalmente, la abuela, la madre, asume la mayor parte de las responsabilidades del manejo del hogar, y cuando tiene hijos, casi siempre los cuida. Dicen los expertos que una madre con buena salud mental promueve la salud mental de sus hijos, lo que a su vez contribuye al buen desarrollo de su personalidad. Las relaciones afectivas son fundamentales para construir una familia con cimientos sólidos, para cultivar la comunicación, la comprensión y el cariño que aseguren la formación de hijos que crezcan

con la seguridad de su vida afectiva y mental (29).

Definición de conocimiento sobre vacunación

Forma sencilla, inocua y eficaz de favorecer que las enfermedades estén en contacto con ellas, activan la protección en forma natural del organismo para que aprendan a defenderse de las infecciones y tonificar el sistema inmunitario (30).

Dimensiones de la variable 2

a. Conceptos sobre las vacunas

Son productos biológicos utilizados para lograr amparo a diferentes patologías e infecciosas virales, bacterianas que ingresa en el organismo, el constituyente de la vacuna denominado antígeno, “informa” al sistema inmunológico para la producción de anticuerpos que actúan como defensas contra determinada patología (31).

La vacunación es aquel método de forma sencilla, inocua y eficaz de proteger a las personas de patologías de manera preventiva, antes del primer contacto. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo, llamadas anticuerpos, para obtener información sobre la resistencia a determinadas patologías y así fortalecer el sistema inmunológico, al igual que cuando estamos expuestos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas solo se dirigen a los microorganismos (como virus o bacterias) inclusive si se encuentran muertos o debilitados y que no causan enfermedades o complicaciones (31).

b. Tipos de vacunas

Las vacunas funcionan para preparar el sistema inmunológico del cuerpo para futuros brotes de enfermedades virales o bacterianas. Que contienen bacterias o virus debilitados o partes de los mismos y que imitan a estos patógenos (llamados antígenos). El sistema inmunitario ve los antígenos de la vacuna como cuerpos

extraños que deben eliminarse del cuerpo pero que no causarán enfermedad en la persona vacunada. Una vez que el virus o la bacteria ha ingresado al cuerpo, puede ocurrir una enfermedad real y el sistema inmunitario está preparado para atacar al patógeno y evitar que la persona se enferme. Las vacunas a menudo se administran por vía intramuscular o subcutánea, pero algunas se administran por vía oral o mediante un aerosol nasal. Existen diferentes tipos de vacunas que comúnmente se administran a los niños, los cuales son:

- Virus vivos atenuados: contienen virus vivos que han sido atenuados para que no causen enfermedades. Sin embargo, debido a que contienen una pequeña cantidad de virus vivo debilitado, las personas con sistemas inmunológicos comprometidos deben consultar a su médico antes de tomarlos. Algunos de estos son la varicela y el rotavirus y la SPR (sarampión, paperas y rubéola).
- Virus inactivados (muertos): contiene un virus inactivado que no puede causar enfermedad, pero que el cuerpo reconoce y contra el cual produce anticuerpos. Este tipo de vacuna se puede administrar a personas con sistemas inmunitarios debilitados, incluidos poliomielitis y hepatitis A.
- Subunitarias: no es necesario utilizar un virus o una bacteria completa para desencadenar una respuesta del sistema inmunitario; Solo las partes importantes, parte de la bacteria patógena o virus. La vacuna contra la gripe inyectable es una de ellas, ya que está hecha de partes del virus que causa la enfermedad.
- Toxoides: sustancias tóxicas que causan enfermedades bacterianas en los humanos. Los investigadores encontraron que cuando las toxinas se atenuaron para ser "detoxificadas", no causaron enfermedades, como la vacuna contra el tétanos y la difteria.

- **Polisacáridos:** son sustancias similares que se extraen de bacterias, utilizando únicamente polisacáridos purificados, solo son efectivos en niños mayores de cierta edad y en adultos. Pneumovax 23, una vacuna neumocócica contra 23 cepas diferentes, es un ejemplo de vacuna de polisacáridos.
- **Conjugadas:** compuestos de un solo polisacárido y no son muy efectivos en niños pequeños porque los sistemas inmunológicos están en desarrollo. La proteína actúa como portador del componente de la vacuna que produce anticuerpos. Algunas de estas son vacunas contra enfermedades causadas por Haemophilus influenza tipo B (Hib) (32).

c. **Calendario de vacunación**

Esquema de vacunación en niños menores de 5 años (33).

Calendario de vacunación		
Grupo	Edad	Vacuna correspondiente
Menor de un año	Recién nacido	D.U de vacuna contra bacilo de Calmette-Guérin (BCG): contra las formas graves de tuberculosis (TB). D.U de vacuna contra virus de Hepatitis B (HVB)
	2 meses	Primera dosis vacuna pentavalente (DPT - HvB - Hib): vacuna combinada (5 componentes) previene difteria, tétanos, tos ferina (DPT), neumonía y meningitis por haemophilus tipo b. Primera dosis vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV): contra parálisis flácida aguda. Primera dosis vacuna contra rotavirus: previene diarreas por rotavirus. Primera dosis vacuna antineumocócica: protege de neumonía, meningitis y otitis media.
	4 meses	Segunda dosis vacuna pentavalente (DPT - HvB - Hib): vacuna combinada (5 componentes) previene difteria, tétanos, tos ferina (DPT), neumonía y meningitis por Haemophilus tipo b. Segunda dosis vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV) contra parálisis flácida aguda. Segunda dosis vacuna contra el rotavirus: previene diarreas por

		<p>rotavirus.</p> <p>Segunda dosis vacuna antineumocócica: protege contra neumonía, meningitis y otitis media.</p>
	6 meses	<p>Tercera dosis vacuna pentavalente (DPT - HvB - Hib): vacuna combinada (5 componentes) previene difteria, tétanos y tos ferina (DPT), neumonía y meningitis por Haemophilus tipo b.</p> <p>Tercera dosis vacuna antipolio oral (APO): contra parálisis flácida aguda.</p> <p>Primera dosis vacuna contra influenza pediátrica: Influenza A (H1N1), Influenza A (H3N2), Influenza (virus tipo B).</p>
	7 meses	<p>Segunda dosis vacuna contra influenza pediátrica: Influenza A (H1N1), Influenza A (H3N2), Influenza (virus tipo B).</p>
1 año	12 meses	<p>Primera dosis vacuna contra el sarampión, paperas y rubéola (SPR).</p> <p>Tercera dosis vacuna antineumocócica: protege contra neumonía, meningitis y otitis media.</p> <p>D.U de la vacuna contra la varicela.</p> <p>Dosis anual vacuna contra influenza pediátrica: la Influenza A (H1N1), Influenza A (H3N2), Influenza (virus tipo B).</p>
	15 meses	<p>D.U de vacuna antiamarílica (AMA): contra la fiebre amarilla.</p> <p>D.U de vacuna contra el virus de la hepatitis A.</p>
	18 meses	<p>Primera dosis refuerzo vacuna de la difteria, pertussis y tétanos (DPT): previene difteria, tétanos y tos ferina.</p> <p>Primera dosis refuerzo vacuna antipolio oral (APO): contra parálisis flácida aguda.</p> <p>Segunda dosis vacuna contra sarampión, paperas y rubéola (SPR).</p>
2 años	2 años, 11 meses, 29 días.	<p>Dosis anual vacuna contra influenza pediátrica.</p>
3 años	3 años, 11 meses, 29 días	<p>Dosis anual vacuna contra influenza pediátrica.</p>
4 años	4 años, 11 meses, 29 días	<p>Dosis anual vacuna contra influenza pediátrica.</p> <p>Segunda dosis vacuna difteria, pertussis y tétanos (DPT): previene difteria, tétanos y tos ferina.</p> <p>Segunda dosis refuerzo vacuna antipolio oral (APO): contra parálisis</p>

		flácida aguda.
--	--	----------------

d. Efectos de las vacunas y cuidados

Como resultado de la vacunación, hay efectos secundarios, que en su mayoría son leves y temporales, además de dolor o hinchazón temporal en el lugar de la inyección e incluso fiebre leve. Estos efectos secundarios pueden deberse a conservantes para garantizar la estabilidad, a veces se agregan antibióticos para prevenir infecciones u otras sustancias que se encuentran en algunas vacunas. Las consecuencias más graves pueden ser reacciones anafilácticas o encefalopatías, que son raras (alrededor de 1 caso por cada millón de vacunas administradas) (34).

Sin embargo, los efectos secundarios más comunes pueden ser dolor, hinchazón y enrojecimiento en el área de la punción, que también se pueden tratar con la aplicación local de compresas frías. Si persiste dolor se utilizará un analgésico indicado por el profesional médico. Si aparece un pequeño bulto duro en el sitio de la punción la cual puede ocurrir por la aplicación de ciertas vacunas (tos ferina y la meningitis B). Pueden ser dolorosas a la manipulación de la zona la cual puede desaparecer espontáneamente después de varias semanas utilizando analgésicos. Otro efecto puede ser fiebre o fiebre, que es más común con las vacunas meningocócica B y después de las vacunas DPT (difteria-tétanos-tos ferina), aunque con las vacunas contra la tos ferina acelular, la fiebre suele presentarse varios días después de la vacunación (después de 4-15 días) (35).

Para la fiebre puede administrarse paracetamol o ibuprofeno y administrarle según peso del niño, en caso de que la fiebre perdure de 24 a 48 horas o el aumento de otros síntomas alarmantes se debe consultar con el médico (36).

Otra opción es utilizar en la zona de la aplicación un algodón o gasa húmedo con manzanilla fría (productos caseros) ya que permitirá reducir el enrojecimiento,

el dolor o la hinchazón. y para reducir la fiebre o alza térmica se recomienda un baño de esponja con agua moderadamente tibia, Es normal que algunos niños coman menos durante las 24 horas que le siguen a la vacunación, por lo cual se debe mantener hidratado el niño ofreciendo líquidos más frecuentes (37).

Teoría sobre el rol materno de Ramona Mercer

La teoría del rol materno de Ramona Mercer utiliza un enfoque de sistemas generales que tiene en cuenta las relaciones que existen dentro de la madre, como la empatía, la sensibilidad, el cuidado de sí misma, la autoestima y las relaciones con los padres durante la infancia, el temperamento, la apariencia, las características y la salud. El papel de la identidad materna, como la confianza, la competencia, la satisfacción, el apego al niño. El resultado del niño se centra en el desarrollo cognitivo e intelectual, el comportamiento, la salud y las habilidades sociales. Todos estos roles que Mercer atribuye están contenidos dentro de un microsistema que puede estar determinado por varios factores, como el cuidado diario, el entorno laboral, el estrés, la escuela, el entorno cultural y determina el comportamiento de lo que está en ellos.

Estadios de la adopción del rol materno:

- **Anticipación:** Comienza con la gestación con los cambios físicos, sociales y psicológicos; aquí es donde las madres se vuelven más vigilantes y conscientes de la información relacionada con la maternidad.
- **Formal:** En esta fase se recogen desde el principio las experiencias en relación con el cuidado y protección del niño.
- **Informal:** la madre juega su papel el cual deberá aprovechar las experiencias que heredó de su sistema ortodoxo y ajustándose a su nueva forma de vida.

- Personal: La madre armoniza su rol y confía en su nueva identidad (38).

3.3 Hipótesis de investigación

3.3.1. Hipótesis General

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunas en un centro de salud de Lima - 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunas en un centro de salud de Lima - 2023.

3.3.2. Hipótesis Específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores económicos y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en

un centro de salud de Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores económicos y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores institucionales de servicios y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre las vacunas en un centro de salud de Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores institucionales de servicios y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre las vacunas en un centro de salud de Lima 2023

3.METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación:

El trabajo será hipotético deductivo, va a partir de lo general a lo particular, pasos que sigue el método deductivo, consiste en la generalidad de periodos y procesos, que nos permiten derivar conclusiones que se contrastan con los hechos (39).

3.2 Enfoque Investigativo:

El estudio seguirá un enfoque cuantitativo ya que cuantifica, caracterizado por ser secuencial y probatorio. Este enfoque utiliza el recolectar datos para poder comprobar una o más hipótesis a través del análisis estadístico, con la finalidad de probar las teorías planteadas (39).

3.3 Tipo de investigación:

La investigación será aplicada por que tiene como objetivo decretar un determinado problema o planteamiento específico, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación, por ende, para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico (39).

3.4 Diseño de la investigación.

Los diseños de investigación se caracterizan como diseños no experimentales porque se basan en dimensiones, variables y eventos sin la intervención natural del investigador, y se clasifican como diseños en los que se recolectan datos, es decir, sin ninguna intervención, procesamiento o modificación. Investigación: Tratar de comprender las variables estudiadas en su contexto. Rango de relación, que tiene como objetivo reflejar si existe o no una relación; Relacionar variables entre sí,

comprender el comportamiento de otras variables relacionadas y explicar cómo se comportan las variables. Evalúa la relación entre dos o más conceptos, componentes o indica una relación entre dos variables. Es iterativo porque los datos se recopilan al mismo tiempo. Describe variables y analiza sus efectos y relaciones en un momento dado (39).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población: Se trata de un grupo o conjunto de personas u objetos de estudio que serán 1.080 madres con niños de 0 a 5 años que asisten al establecimiento de salud de Lima. los cuales acuden para cumplir con el calendario de vacunación según edad y necesidad del niño.

Muestra: es aquella parte de un todo seleccionada como objeto de estudio el cual está compuesta por 283 madres de niños de 0 a 5 años cuya relación es el acudir al servicio de inmunizaciones.

Muestreo: un conjunto de métodos, técnicas y criterios que seleccionan un conjunto de elementos que representan a toda la población e indican lo que está sucediendo. Es una probabilidad aleatoria simple que identifica a cada unidad que compone la población con igual probabilidad de ser seleccionada. Para comenzar su selección principal de estudiantes, siga estos pasos: Aquí se explica cómo seleccionar un grupo para estudiar. (40)

Formula:
$$n = \frac{N(PQ) Z^2}{(N-1) E^2 + Z^2(PQ)}$$

Datos:

- $N = \text{Población}$
- $P = 0.5$
- $Q = 0.5$

- $Z2 = (1.96)^2 = 3.8416$ (Coeficiente de confiabilidad)
- $E = \text{Margen de error permisible} = 5\% = (0.05)^2 = 0.0025$
- $n = \text{Tamaño de la muestra}$

$$n = \frac{1080(0.25) 3.8416}{(1079)0.0025 + 3.8416(0.25)}$$

$n = 283$ madres

Luego de la formula se obtiene un resultado de 283 madres de niños menores de 5 años.

Criterios de inclusión

- Madres de hijos entre los 2 meses a 5 años de edad asistentes al centro de salud de Lima en el año 2023.
- Madres que residan en la jurisdicción del centro de salud de Lima.
- Madres cuya lengua sea el castellano.

Criterios de exclusión

- Madres que sean menores de edad.
- Madres analfabetas.
- Madres que no desean realizar el cuestionario por motivos personales.

Institucionales

Accesibilidad al
centro de salud.

Tiempo de espera
para la atención.

Horarios de
atención.

Trato, atención e
información del
personal
enfermero.

Operacionalización de la variable 2

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V2. Conocimiento de la madre sobre vacunas	Es la información que uno aprende sobre algo que es relevante para la realidad, e implica un conjunto de referencias y significados. La palabra conocimiento proviene de la palabra griega gnosis, que significa "saber". La epistemología o teoría del conocimiento es la rama de la filosofía que estudia el conocimiento, y la epistemología se encarga del estudio del conocimiento científico (24).	Esta es información cuantificada a través de la aplicación de métodos de investigación. Los datos se recopilaron mediante cuestionarios que incluyeron aspectos como conceptos de vacunas, tipos de vacunas, calendarios de vacunación, efectividad de vacunas y cuidados, y 14 indicadores.	Conceptos sobre vacunas. Tipos de vacunas Calendario de vacunas Efectos de la vacunas y cuidados.	Definición de vacunas. Importancia Beneficio de las vacunas. Composición de las vacunas. Programación de las vacunas Vacuna contra TBC Vacuna contra poliomielitis. Vacuna contra la DPT Vacuna contra la neumonía Vacuna contra SRP Vacunas del RN Vacunas al año. Programación de vacunas Inmunidad Efectos y cuidados	Ordinal Respuesta incorrecta = 0 Respuesta correcta = 1	Nivel bajo de conocimiento 0 a 9 puntos Nivel medio de conocimiento 10 a 14 puntos Nivel bueno de conocimiento 15 a 20 puntos

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Los datos recopilados como parte del estudio fueron realizados por medio del método de encuesta es una búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta sobre datos que desea obtener, y posteriormente se unen los datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados (41).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para la primera variable Factores relacionados será utilizado un instrumento denominado cuestionario elaborado y aplicado en el Perú por Hualverde P. en 2019 en su tesis sobre el nivel de conocimiento en las madres del centro de salud “Huáscar” - Santa Anita 2018. Este cuestionario contiene 16 preguntas que van acorde con las 4 dimensiones y de opción múltiple considerando 1 punto si está presente el factor y 0 (cero) si esta ausente el factor : la dimensión sociodemográfica (4 preguntas) abarca temas como la edad, cantidad de hijos, estado civil, además del grado de instrucción; la dimensión cultural (4 preguntas) con temas como creencias de las vacunas, religión, temor a las reacciones de las vacunas, costumbres en relación de las vacunas; la dimensión económica (4 preguntas) con temas como ocupación, ingreso económico mensual y costo del transporte hacia el establecimiento de salud; la dimensión institucionales (4 preguntas) con temas como accesibilidad, además del tiempo de espera que transcurre desde el área de admisión hasta llegar al área de la estrategia sanitaria de inmunización; Se permitirá con el puntaje final si los factores antes mencionados se asocian a los conocimientos de la madre de la siguiente manera: Factores presentes mayor o igual a 16 puntos y factores ausente menor 16 puntos (42).

Para la segunda variable Nivel de conocimientos de la madre del menor de 5 años se aplicará un cuestionario desarrollado y aplicado en el Perú por el autor Huamani A. en su investigación sobre el conocimiento de las madres en relación a los temas de vacunas y su

importancia en el Hospital María Auxiliadora en el 2016 en Lima. El cuestionario consta de 20 preguntas que van acorde con las 4 dimensiones: la primera dimensión (5 preguntas) estará los conceptos de las vacunas; la segunda dimensión (5 preguntas) estarán los tipos de vacunas; la dimensión calendario de vacunas (5 preguntas) y la dimensión efectos de la vacuna y sus cuidados (5 preguntas). La escala de medición será la siguiente: respuesta correcta = 1 punto y respuesta incorrecta = 0 puntos. La escala de valoración final será la siguiente: Nivel bajo de conocimientos de 0 a 9 puntos, nivel medio de conocimiento de 10 a 14 puntos y nivel bueno de conocimientos de 15 a 20 puntos (43).

3.7.3 Validación

Instrumento 1

Se utilizará un instrumento el cual fue validado por cuatro expertos teniendo como resultado una concordancia significativa del 0.03 en los diez criterios evaluados (42).

Instrumento 2

El segundo cuestionario es una herramienta comprobada a nivel de conocimientos vacunales de las madres con hijos menores de cinco años, el cual pasó por la validación por el juicio de 4 expertos del área, resultado con una concordancia significativa del 0.03 en los diez criterios evaluados (43).

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1

Se midieron las preguntas relacionadas con el instrumento, utilizando la aplicación de SPSS estadistic para analizar la consistencia del instrumento por medio de alfa de Cronbach y el valor fue de $\alpha=0,713$ en el cuestionario de factores relacionados considerándolo como un instrumento confiable (42).

Instrumento 2

Mientras que el instrumento de cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre vacunación en las madres de niños menores de cinco años edad, el cual su evaluación de alfa de Cronbach resultó con $\alpha=0,743$ siendo considerado también como un instrumento confiable (43).

3.8.Plan de procesamiento y análisis de datos

El trabajo será enviado al Comité de Ética de la UPNW donde se realizará por el proceso de evaluación. Para la recolección de información de este trabajo se realizarán diferentes trámites para la aceptación e ingreso a la institución para poder recaudar información. La aplicación del instrumento tendrá en cuenta los criterios propuestos, las participantes seleccionadas firmarán un formulario de consentimiento informado antes de aplicar el cuestionario. Después de recolectar la información se trabajará con el programa estadístico SPSS Statistics. Luego se crearán gráficos y tablas que serán utilizadas para mostrar la información obtenida de forma ordenada sobre las características de las variables de datos. La prueba de Chi-Cuadrado, el que permitirá comprobar las hipótesis de estudio y ofrecer las conclusiones del caso.

3.9.Aspectos éticos

El proyecto contendrá aspectos éticos que serán utilizados para garantizar los derechos, la confidencialidad y el respeto de nuestra unidad de análisis. Se utilizarán los principios bioéticos y se utilizará el consentimiento para detallar los aspectos importantes a los participantes.

Los principios son los siguientes:

- ✓ Autonomía: comenzara con el primer contacto con el personal de salud y decidirán la aceptación o no a participar en el estudio.
- ✓ Beneficencia: esto va a permitir beneficiar a las participantes de la investigación para mejorar atención al usuario.
- ✓ No maleficencia: se va a orientar y explicar a las participantes que el estudio no va a generar riesgo para su salud.
- ✓ Justicia: durante el aporte que nos brinda las participantes se evidenciara el buen trato, cordialidad y respeto por igual sin discriminación ni mal trato.

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2023				TOTAL,
	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	S/.
Servicios					
Internet	50	50	100	100	200
Laptop	1500				1500
Material Bibliográfico					
Libros					100
Bases de datos			10		10
pago					
Otros					
Movilidad	60	60	60	60	240
Refrigerio	10	10	10	10	40
Impresiones				50	50
Imprevistos				70	70
TOTAL	150	150	210	320	2,210

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Global inmunización data, WHO. 2014. [Internet] 2014 [Consultado el 29 de junio del 2022] disponible en: http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/Global_Immunization_Data.pdf?ua=1
2. UNICEF. Inmunización. [Internet] 2021 [Consultado el 15 de junio del 2022] 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> 31/05/2023
3. MINSA. boletín epidemiológico [Internet] 2021 [Consultado el 15 de junio del 2022] Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202116.pdf
4. UNICEF. Inmunización. [Internet] 2021 [Consultado el 13 de julio del 2022] Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-de-una-decada-inmunizacion-infantil-informe-unicef>
5. UNICEF. Inmunización. [Internet] 2021 [Consultado el 16 de julio del 2022] Disponible en: <https://www.unicef.org/chile/comunicados-prensa/la-vacunaci%C3%B3n-infantil-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-registra-el-mayor-descenso>
6. Mesa de Concertación para la pobreza [Internet] 2022 [Consultado el 16 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05-23/mclcp-inmunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf>.
7. UNICEF. Inmunización. [Internet] 2023 [Consultado el 16 de julio del 2023] Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-una-decada-en-vacunacion-loreto>
8. Tentalean C. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación

- en madres de menores de 5 años del centro de salud Utcubamba, 2022. [Tesis para obtener el título de Profesional de Enfermería], Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica; 2020 Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/169>
9. Choque G. Conocimientos de las madres sobre la vacunación en menores de cinco años en la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones de un Centro Materno Infantil, Villa María del Triunfo 2020. [Tesis para obtener el título de Profesional de Enfermería] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17578>
10. OPS. Mensajes y respuestas clave sobre la vacunación segura [Internet] 2021 [Consultado el 16 de julio del 2022] Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54137/OPSFPLIMCOVID-19210027_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Pincay M, Quichimbo P. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años [Tesis para obtener el título de Profesional de Enfermería] Ecuador: UNESUM Facultad de Ciencias de la Salud, 2021. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3328>
12. Simbaña D. Factores de la madre o representante legal que intervienen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud N° 5 La Magdalena, 2019. [Tesis para obtener el título de Profesional de Enfermería] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2020. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18089>
13. Romero L. Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en el Distrito 01D04 período septiembre 2019 - febrero 2020. [Tesis para obtener el título de Profesional de Enfermería] Ecuador: Universidad Católica de

Cuenca; 2020. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10509>

14. Huaynate L. Factores socioeconómicos y el nivel de conocimiento sobre el esquema de inmunizaciones de menores de 5 años en madres que atienden a sus hijos en el C.S. Perú 4ta zona, 2022. 2021 [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en enfermería] Perú: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7066/T061_4711069_6_T.pdf?sequence=3
15. Carhuallo D. Factores Biosocioeconómicos y nivel de conocimientos sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 5 años en el puesto de salud Uncus-independencia-Ancash 2021 [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en enfermería]. Perú: Universidad católica los ángeles Chimbote; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32278>
16. Encinas K, Rodriguez V. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Fernando 2021 [Tesis para obtener el título de Profesional de Enfermería] Perú: Universidad Nacional de Ucayali; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5159>
17. Choque A. Conocimientos de las madres sobre la vacunación en menores de cinco años en la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones de un Centro Materno Infantil, Villa María del Triunfo 2020. [Tesis para obtener el título de Profesional de Enfermería] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3074318>
18. Quispe N, Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Científica de Ciencias de la Salud [Internet]; Perú: 2020 [Consultado el 26 de mayo 2023]; 40(13). Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345/1794
19. Ferrer J. Definición de Factores. [Internet] 2014 [Consultado 30 junio del 2022] Disponible en: <https://definicion.mx/factores/>

20. López FE, Segura ÁM. Determinantes sociodemográficos de la conducta en salud en adultos con enfermedad cardiocerebrovascular. *Hacia promoc. Salud.* [Internet] 2015 [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: 20(1): 153-167. DOI: 10.17151/hpsal.2015.20.1.11
21. Portanda G. Factores culturales que influyen en la calidad de atención en el centro de salud rosas pampa. La Paz Bolivia [Tesis para obtener el título de 2da especialidad de Enfermería]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2011 Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996918/factores-culturales-que-influyen-en-la-calidad-de-atencion-en-e_tf9iVzR.pdf
22. Fundadeps. Atlas mundial de la salud. Determinantes sociales de la salud [Internet] 2022 [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=1#:~:text=Los%20determinantes%20econ%C3%B3micos%20tienen%20una,vivienda%20digna%2C%20la%20atenci%C3%B3n%20socio%2D>
23. Montero E, Villalobos J, Valverde A. Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al rendimiento académico en la Universidad de Costa Rica: un análisis multinivel RELIEVE. *Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa* [Internet] España [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/916/91613205.pdf>
24. Aguilar O, Carrasco M, García M, Saldívar A, Ostiguín R. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos [Internet] 2007;26(6). [Consultado el 15 de noviembre del 2023] Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/457/439>
25. Martínez A. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica [Internet] 2022 [Consultado el 25 de

- setiembre 2023] Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>
26. Martínez M. Significado de conocimiento. [Internet] 2010 [Consultado 15 de noviembre del 2023] Disponible en: <https://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.encuentrosmultidisciplinares.org/Revisitanº36/MARIA%20AURORA%20MARTINEZ%20REY.pdf/>
27. Arias E. Conocimiento empírico, científico, filosófico y teológico. [Internet] 2018 [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.diferenciador.com/conocimiento-empirico-cientifico-filosofico-teologico/>
28. Segundo J. Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características. caracteristicas.co. Conocimiento [Internet] may. 2019 [Consultado el 13 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://www.humanidades.com/conocimiento/>
29. MINSA. La madre es el símbolo más importante de autoridad e identidad de la familia [Internet] 2014 [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/32300-la-madre-es-el-simbolo-mas-importante-de-autoridad-e-identidad-de-la-familia>
30. OMS. Global inmunización data, WHO. [Internet] 2021. [Consultado el 10 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>.
31. MINSA. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet] 2018 [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/zprmh>
32. FDA. Vacunas para niños: una guía para padres y cuidadores [Internet] FDA.gov: 2015 [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/consumers-biologics/vacunas-para-ninos-una-guia-para-padres-y-cuidadores#types>

33. MINSA. Esquema de vacunación en niños y niñas menores de 5 años [Internet] 2019 [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible e: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/953516/ESQUEMA_DE_VACUNACION_C3%93N_.pdf
34. Asociación española de pediatría. Efectos secundarios de las vacunas [Internet] 2022 [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/efectos-secundarios-de-las-vacunas>
35. Diaz J. Guía de práctica para padres [Internet] 2018 [Consultado el 11 de noviembre del 2023] Disponible en: https://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://enfamilia.aeped.es/sites/enfamilia.aeped.es/files/guia_practica_padres_aep_1.pdf
36. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio Madre-Hijo: Reporte de caso en la unidad materno infantil. Revista de investigación cuidarte, [Internet]. Colombia: 2020 [Consultado el 30 de mayo 2022]; 8(4). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178015.pdf>
37. Hernández R. Metodología de la investigación. [Internet] 2017 [Consultado el 19 de agosto del 2022] Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
38. Grajales T. Tipos de Investigación [Internet] 2000 [Consultado el 19 de agosto del 2022] Disponible en: <https://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1RM1F0L42-VZ46F4-319H/871.pdf>
39. Monje C. Métodos de Investigación Cuantitativa y cualitativa. [Internet] 2011 [Consultado el 19 de agosto del 2022] Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
40. López P. Población, muestra y muestreo. [Internet] Bolivia: Punto Cero: 2004

[Consultado el 12 de noviembre del 2023] Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es

41. Diaz V. Tipos de Encuestas y diseños de investigación. [Internet] España: Universidad Pública de Navarra; s.f. [Consultado el 12 de noviembre del 2023] Disponible en: https://www.unavarra.es/personal/vidaldiaz/pdf/tipos_encuestas.PDF
42. Hualverde P. Nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños de 0-6 meses según factores sociodemográficos en el centro de salud “huascar”- santa anita 2018 [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2887>
43. Huamani A. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6148>

ANEXOS

Anexo 1 Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunación en un centro de salud de Lima 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunas en un centro de salud de Lima 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre los factores y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunas en un centro de salud de Lima 2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los factores y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunas en un centro de salud de Lima 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores relacionados</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Sociodemográficos</p> <p>Culturales</p> <p>Económicos</p> <p>Institucionales</p>	<p>Tipo de investigación aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Hipotético deductivo y diseño no experimental, transversal y correlacional</p>
<p>Problema específico</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023?</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023?</p> <p>¿Cuáles son los factores económicos relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de</p>	<p>Objetivo específico</p> <p>Identificar los factores sociodemográficos relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.</p> <p>Identificar los factores culturales relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.</p> <p>Identificar los factores económicos relacionados con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de</p>	<p>Hipótesis específico</p> <p>Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores culturales y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores económicos y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre la vacunación en un centro de salud de Lima 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores institucionales de servicios y el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre las vacunas en un centro de salud de Lima 2023.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Nivel de conocimiento de la madre del niño menor de 5 años</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Conceptos sobre de vacunas.</p> <p>Tipos de vacunas</p> <p>Calendario de vacunas</p> <p>Efectos de la vacunas y cuidados.</p>	<p>Población: el universo poblacional de la investigación fue de 1080 madres de niños de 0 a 5 años que asisten a un Centro de salud de Lima.</p> <p>Muestra: está conformada por 283 madres del menor de 5 años.</p> <p>Muestreo: probabilístico aleatorio simple</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

Lima 2023? ¿Cuáles son los factores institucionales del servicio de salud relacionado con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunación en un centro de salud de Lima 2023?	Lima 2023. Identificar los factores institucionales de servicios relacionado con el nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre las vacunas en un centro de salud de Lima 2023.
--	--

Anexo 2: Instrumentos

Cuestionario

Estimada madre de familia, a continuación, se presenta el estudio de investigación titulada **FACTORES RELACIONADOS CON NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE DEL MEÑOR DE 5 AÑOS SOBRE VACUNACION**. Por favor coloque una X dónde de acuerdo con su realidad corresponda. Gracias por su colaboración

1. Factores sociodemográficos

1.1 ¿Cuál es la edad de la madre?

18 a 25 () 26 a 33 () 34 a 41 () 42 años a más ()

1.2 ¿Cuál es su número de hijos?

1 a 2 () 3 a 4 () 5 a 6 () 7 a más ()

1.3.¿Cuál es su estado Civil?

Soltera () Casada () Conviviente () Divorciada/Separada () Viuda

1.4. ¿Cuál es su nivel de instrucción?

Sin instrucción () Primaria () Secundaria () Técnico () Profesional ()

2. Factores culturales

2.1 ¿Cuáles son sus creencias sobre las vacunas?

- a. Con las vacunas se enferman más
- b. La vacuna hace daño y que produce efectos neurológicos
- c. Con la vacuna implantan un chip que controla la mente
- d. No sabe

2.2 ¿Cuál es su religión?

Católico () Cristiano () Ateo () Evangélico () Otros ()

2.3 ¿Siente temor por las reacciones de las vacunas?

Si () A veces () No ()

2.4 ¿Qué costumbres tiene con respecto a las vacunas?

- a. Vacunar al niño antes del año de edad
- b. Vacunar al niño entre el primero y tercer año de edad
- c. Vacunar al niño de 3 años a más
- d. No vacunar al niño
- e. No tengo costumbres

3. Factores Económicos

3.1 ¿Cuál es su ocupación?

- a. Independiente
- b. Dependiente
- c. No trabaja

3.2 ¿Los ingresos económicos que percibe en forma mensual son:

- a. No percibo sueldo
- b. Menos de un sueldo mínimo (menos 930 soles)
- c. Un sueldo mínimo (930 soles)
- d. Más de un sueldo mínimo (más de 930 soles)

3.3.¿Su ingreso económico mensual es fijo?

Si () No () A veces trabajos eventuales ()

3.4.¿Usted gasta en el transporte para venir al establecimiento para la vacunación de su niño?

Si () No () A veces ()

4. Factores Institucionales

4.1 ¿Tiene usted acceso al establecimiento de salud

Si () No () A veces ()

4.2 ¿Cuánto Tiempo de espera transcurre desde la admisión a la consulta de vacunación?

- a. No espero
- b. Hasta 30 minutos
- c. 30 a 45 minutos
- d. Más de 45 minutos

4.3 ¿Conoce los horarios de atención del establecimiento de salud?

Si () A veces () No ()

4.4. ¿Recibe la información y trato amable del personal de salud?

Si () A veces () No ()

Instrumento de recolección de datos del nivel de conocimiento sobre vacunas

Cuestionario

I. Generalidades sobre las vacunas:

1. Las vacunas son:

- a. Preparación que genera defensas contra algunas enfermedades
- b. Medicamentos que el niño puede tomar.
- c. Vitaminas que se pueden ofrecer al niño.
- d. Antiparasitario que previene enfermedades.

2. Las vacunas son importantes porque:

- a. Hace que los niños crezcan.
- b. Previenen algunas enfermedades.
- c. Hace que los niños se desarrollen.
- d. Ayuda al crecimiento de músculos y huesos.

3. El beneficio que aportan las vacunas es:

- a. Prevenir que tengamos ciertas enfermedades que pueden tener secuelas graves
- b. Mejorar el nivel de inteligencia del que se vacuna
- c. Prevenir la muerte por todas las enfermedades que se conocen
- d. Mejorar el crecimiento y desarrollo de los niños

4. ¿De qué están compuestas las vacunas?

- a. De virus o bacterias debilitados
- b. De hongos, virus y bacterias que están vivos
- c. De medicamentos que destruyen virus y bacterias
- d. De vitaminas que mejoran la respuesta del cuerpo ante virus y bacterias

5. La programación de fechas para las vacunas de mi niño se encuentran:

- a. En su carné de vacunas

- b. En el centro de salud
- c. En el hospital
- d. En los registros de la enfermera que lo vacuna

II. Tipos de vacunas y enfermedades que previenen

6. ¿Qué vacuna protege a los niños de enfermar contra la Tuberculosis?

- a. SPR
- b. Pentavalente
- c. La vacuna contra la tuberculosis (BCG)
- d. La vacuna de DPT

7. ¿Qué vacuna protege a los niños de enfermar contra la poliomielitis?

- a. vacuna oral polio virus (APO)
- b. Pentavalente
- c. BCG
- d. La DPT

8. ¿Qué vacuna protege a los niños de enfermar contra el tétanos?

- a. SPR
- b. Neumococo
- c. BCG
- d. vacuna contra difteria, pertusis y tétanos (DPT)

9. ¿Qué vacuna protege a los niños de enfermar contra la neumonía?

- a. SPR
- b. Pentavalente
- c. BCG
- d. vacuna antimeumocócica

10. ¿Qué vacuna protege a los niños de enfermar contra el sarampión?

- a. la vacuna contra sarampión rubeola, paperas (SPR)
- b. Pentavalente
- c. BCG
- d. La DPT

III. Calendario de vacunas

11. Al cumplir el niño 1 mes de edad ¿qué vacunas debió haber recibido?

- a. Vacuna contra la tuberculosis y la hepatitis (BCG y HVB)
- b. Vacuna contra el tétanos y la rubeola
- c. Vacuna contra la neumonía y la rubeola
- d. Vacuna contra el tétanos y Hepatitis B

12. Al cumplir 1 año de edad ¿qué vacunas debe recibir el niño?

- a. Vacuna contra la influenza, Tuberculosis y Poliomiélitis
- b. Vacuna contra la poliomiélitis, Hepatitis B y Tos convulsiva (DPT)
- c. Vacuna contra el sarampión, Rubeola, paperas y Neumonía (SPR y Neumococo)
- d. Vacuna contra el tétanos y Hepatitis B

13. ¿A qué edades se debe colocar la vacuna que protege al niño de diarreas por rotavirus?

- a. Al mes de nacido
- b. A los dos meses y cuatro meses
- c. Al nacer
- d. A partir del año

14. ¿A qué edad debemos comenzar con el calendario de vacuna?

- a. Al nacer
- b. Al primer mes

- c. Al segundo mes
- d. A partir del primer año

15. Si el niño no recibe una vacuna programada, puede recuperarla ¿Hasta qué edad?

- a. Hasta el año de edad
- b. Hasta los dos años de edad
- c. Hasta antes de cumplir los 5 años de edad y algunas ya no se recupera
- d. Ya no se recupera

IV. Efectos de las vacunas y cuidados

16. ¿Cuándo se logra la protección del niño contra las enfermedades inmunoprevenibles por vacunas?

- a. Al colocarse la vacuna al niño cuando nace.
- b. Al colocarle las primeras dosis de las vacunas hasta los 12 meses
- c. Al colocarle todas las vacunas de acuerdo al calendario
- d. Al colocarle la mayoría de vacunas hasta los 3 años de edad

17. ¿Cuándo se debe vacunar al niño?

- a. Cuando tiene diarrea
- b. Cuando tiene fiebre
- c. Cuando está sano
- d. Cuando está tranquilo.

18. ¿Cuáles son los efectos que podría presentar el niño después de la vacuna?

- a. Aumento del apetito
- b. Sueño
- c. Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación

d. Diarreas.

19. Si el niño presenta enrojecimiento en la zona de la vacuna ¿qué se debe hacer?:

a. No volver a vacunar al niño

b. Colocar paños limpios mojados en agua fría o tibia en la zona inflamada del cuerpo.

c. Colocar paños calientes en la zona inflamada del cuerpo.

d. Dejar que desaparezca por sí solo.

20. ¿La fiebre en el niño por efecto de la vacuna hasta cuántos días puede durar?

a. Máximo hasta 2 a 3 días

b. Hasta 5 días

c. Durante 7 días

d. No debe haber fiebre

Anexo 3: Consentimiento informado

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Graciela Elisa Pescoran Ross

Título: Factores relacionados con nivel de conocimiento de la madre del menor de 5 años sobre vacunación en un centro de salud de Lima 2023

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: FACTORES RELACIONADOS CON NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE DEL MEÑOR DE 5 AÑOS SOBRE VACUNACION. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Graciela Pescoran Ross. El propósito de este estudio es conocer la labor de la enfermera es en el primer nivel de atención compuesto por la prevención y promoción de la salud en las distintas etapas de vida, siendo las vacunas una manera preventiva de proteger a los niños menores de cinco años de diversas patologías con la aplicación del calendario de vacunas.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos. Los resultados de los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no tendrá ninguno riesgo, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Beneficios:

Usted se beneficiará accediendo a los resultados de la investigación.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco 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 su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué 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.

.....

Nombres: Participante

DNI:

.....

Nombres: Investigador

DNI:

Reporte de similitud TURNITIN

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.unac.edu.pe Internet	2%
3	Universidad Andina del Cusco on 2023-10-27 Submitted works	2%
4	hdl.handle.net Internet	1%
5	uwiener on 2023-11-10 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-01-28 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	<1%
8	Beltrán Rodríguez, Rafael. "Antropología Y Enfermería: Narrativa Del S..." Publication	<1%