



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by Arizona State University

## **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

### **ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

#### **Trabajo Académico**

Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunizaciones de la clínica privada, Lima Perú 2024

#### **Para optar el título de**

Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil:

Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

#### **Presentado Por:**

**Autor:** Lic. Paredes Cabrera, Inés Lucía

**Código ORCID:** 000-0001-7746-299x

**Asesora:** 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	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo,... **PAREDES CABRERA INES LUCIA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 1 AÑO EN EL SERVICIO DE INMUNIZACIONES DE LA CLÍNICA PRIVADA, LIMA PERÚ 2024”**

Asesorado por la docente: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio DNI ... 09542548 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:356297570 \_\_\_\_\_ 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 1

Firma de autor 2

**PAREDES CABRERA INES LUCIA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....75723475

DNI: .....



Firma

Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

DNI: .....09542548

Lima, 21 de mayo de 2024

**Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y  
cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores  
de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada,  
Lima Perú 2024**

Línea de Investigación General  
Salud y Bienestar

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID N.º0000-0002-6982-7888

### **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto a mis padres Jesús y Lucía y a mi hermana Laura por darme fuerzas para seguir adelante y haberme

apoyado en todo momento.

### **AGRADECIMIENTOS**

A nuestros docentes de post grado de la universidad Norbert Wiener quienes nos brindaron sus conocimientos, experiencias y nos guiaron para la culminación de este trabajo.

A la institución privada por permitirme realizar este trabajo en sus instalaciones.

A todas las madres que participaron de este trabajo, por dedicarnos unos minutos de su tiempo.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract	ix
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6

1.4.2. Metodológica	7
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitación de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	<b>9</b>
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis	21
2.3.1. Hipótesis general	21
2.3.2. Hipótesis específicas	21
<b>3. METODOLOGÍA</b>	<b>24</b>
3.1. Método de la investigación	24
3.2. Enfoque de la investigación	24
3.3. Tipo de investigación	24
3.4. Diseño de la investigación	24
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6. Variables y operacionalización	26

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27
3.7.3. Validación	28
3.7.4. Confiabilidad	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9. Aspectos éticos	29
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>31</b>
4.1. Cronograma de actividades	31
4.2. Presupuesto	32
<b>5. REFERENCIAS</b>	<b>33</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>41</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia	42
Anexo 2: Instrumentos	43
Anexo 3: Consentimiento informado	46
Anexo 4: Informe de originalidad	49



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las madres y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en una institución privada Lima, Perú 2024. **Metodología:** fue de un enfoque cuantitativo y el diseño del estudio fue correlacional de corte transversal no experimental. La muestra estuvo compuesta por 80 madres seleccionadas según los criterios de inclusión y exclusión. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario elaborado por Anguis y Esteban. en el año 2017 y adaptado por Gabriel, Loardo y Ramos, consta de 16 preguntas sobre la primera variable y una lista de verificación de observaciones para probar la segunda variable. Los datos recopilados mediante el uso de cada herramienta se ingresarán en tablas creadas en Excel 2021 y desde allí en SPSS vs. 27, donde se pueden realizar estadísticas descriptivas y presentarlas en tablas y figuras. La estadística inferencial le permite utilizar pruebas de hipótesis para determinar si existe una relación entre variables. Para este propósito se utiliza la prueba no paramétrica rho de Spearman.

**Palabras claves:** *Vacunas, Conocimiento, Cumplimiento, Enfermería*

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the relationship that exists between the knowledge of mothers and compliance with the immunization schedule in children under 1 year of age in a private institution Lima, Peru 2024. **Methodology:** it had a quantitative approach and the design of the study was non-experimental cross-sectional correlational. The sample was made up of 80 mothers selected according to the inclusion and exclusion criteria. The technique used was the survey and the instrument were a questionnaire developed by Anguis and Esteban. in 2017 and adapted by Gabriel, Loardo and Ramos, consists of 16 questions about the first variable and a checklist of observations to test the second variable. The data collected through the use of each tool will be entered into tables created in Excel 2021 and from there into SPSS vs. 27, where descriptive statistics can be performed and presented in tables and figures. Inferential statistics allows you to use hypothesis testing to determine whether a relationship exists between variables. For this purpose, Spearman's nonparametric rho test is used.

**Keywords:** *Vaccines, Knowledge, Compliance, Nursing*

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

A pesar de los esfuerzos realizados por el personal de enfermería en la vacunación y los recursos invertidos no se ha podido lograr la cobertura óptima recomendada para inmunizaciones determinada por la Organización Mundial de Salud (OMS) que es del 95% para poder considerar la protección o inmunidad de un niño. En el mundo, la cobertura de vacunas esenciales ha alcanzado un nivel estable: entre 84% en 2010 y 86% en 2018. A pesar de los enormes esfuerzos realizados, no se ha conseguido erradicar la poliomielitis y se está produciendo una reaparición alarmante del sarampión con brotes importantes; pese a ello sí se ha conseguido en la última década vacunar a más de 116 millones de niños con tres dosis de la vacuna contra la difteria, tétanos y tos ferina; también, 116 países de ingresos bajos y medianos han introducido al menos una nueva vacuna y se triplicó el número de países con comités asesores sobre prácticas de inmunización que cumplen todas las normas (1).

La cobertura mundial depende de varios factores, como el demográfico, cultural, económico, entre otros. Mundialmente hablando se posee una cobertura de sólo el 43%, mientras que en la región del Pacífico Occidental alcanza hasta el 84%; un ejemplo con respecto a la cobertura con sus tres dosis es la vacuna anti hepatitis B que en 189 países logra una cobertura del 85%, sin embargo, en la Región de África es muy preocupante saber que se estima que es tan solo del 6%. La estrategia tiene por objeto inspirar y armonizar las actividades de las partes interesadas en los ámbitos comunitario, nacional, regional y mundial (2).

Esta estrategia va en relación con lo mencionado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), esta institución también cuenta con una política

preventiva y es tan eficaz que cada año se salvan entre 2 y 3 millones de vidas gracias a la inmunización. Asimismo, la inmunización en los niños al prevenir de enfermedades infecciosas es esencial para disminuir la tasa de mortalidad en esta población (3).

Con respecto a la vacuna bacteriana de difteria, tétano y pertusis, en el año 2019 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indicó que, durante el año 2018, fue el 88% de niños menores de 1 año los que fueron protegidos contra las enfermedades de Difteria, Tétanos y Pertussis. De tal manera que, durante el año 2019, la cobertura se mantuvo (4). Pero el UNICEF también comparte un dato alarmante, puesto que informa que a nivel mundial para el año 2021 la vacuna triple bacteriana contra la difteria, el tétanos y la tos ferina disminuyó de 86% (2019) a 83% (2020), demostrando que 22,7 millones de niños no recibieron la vacuna (5).

Fue en la región de las Américas, donde la OPS, informó que al reducirse el riesgo de transmisión de COVID-19 y los servicios de salud vuelvan a la normalidad, los países deben intensificar lo antes posible el servicio de vacunación, así como también el desarrollo de compañías de vacunaciones masivas, campañas que estarían lideradas por el personal sanitario (6).

En el Perú, de acuerdo al Ministerio de Salud (MINSa) se brinda cobertura en el interior del país y en zonas alejadas con el fin de administrar vacunas al máximo número de niños previniendo de 26 enfermedades transmisibles, además de visitas domiciliarias para hacer un seguimiento y detectar oportunamente algunas enfermedades como la anemia, desnutrición crónica, parasitosis, entre otras. Aplicación de planes y lineamientos de alimentación saludable. Asimismo, se mencionó que, en el 2018, en cuanto a la cobertura de vacunas para la población menor de 12 años, tuvo un alcance del 80.9% mejorando en un 2% a comparación del 2017, además de ello se logró un 85.2% de cobertura de las vacunas contra el neumococo (7).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el 2021 el 69,1% de niñas/os hasta los 12 meses de edad completaron su calendario de vacunas correspondiente a su edad, según el esquema de vacunación del 2018. Con respecto a la prevención contra el bacilo de Guilian – Barré (BCG) se alcanzó una cobertura de 91.3% y considerando hasta la tercera dosis el 76,1% de niñas y niños de hasta 1 año de edad fueron protegidos con la Pentavalente y el 77,6% contra la Polio (8).

Un estudio en Lima, reveló que la ausencia de conocimiento e información sobre las vacunas, tiene relación directa con la actitud desfavorable que poseen los padres de familia en relación al tema que trata sobre la inmunización. En múltiples casos a razón de la información errónea que existe en internet, además de un bajo nivel educativo de los padres que disminuye las probabilidades del niño a ser vacunado (9).

Existe un bajo cumplimiento con las vacunas a los menores de 1 año, por lo mismo que los padres de diferentes comunidades o religiones no permiten que sus pequeños sean vacunados debido a la poca información que poseen respecto a las reacciones adversas o por sus propias creencias que hacen que no reciban sus vacunas correspondientes poniendo así en riesgo la vida del niño donde se vio más afectado durante la pandemia (10).

A nivel local si bien es cierto que la pandemia pudo frenar y repercutió grandemente, puesto que la clínica tuvo que cerrar sus instalaciones por tres meses lo que significaba una pérdida de oportunidad para vacunar a cientos de niños. Se ha reflejado en una disminución de atenciones en inmunizaciones en menores de un año y se puede evidenciar al momento de solicitar el carnet de vacunación, también se puede observar casilleros vacíos de vacunas faltantes o en otros casos retrasos de vacunas. Por ello se formula la siguiente pregunta general:

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada de Lima, 2024?

### **1.2.2 Problema específico**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en su dimensión de conceptos generales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de la dimensión de vacuna administrada según la edad y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de la dimensión contraindicaciones y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de la dimensión reacciones adversas y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de la dimensión post vacunación y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de la dimensión de conceptos generales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada.

Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de la dimensión de vacuna administrada según la edad y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada.

Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de la dimensión contraindicaciones y cumplimiento del

calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada.

Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de la dimensión reacciones adversas y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada.

Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones de la dimensión cuidados post vacuna y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1 Teórica**

La investigación se justificará de forma teórica en que los resultados presentarán un aporte significativo como base o guía para nuevas investigaciones con un abordaje sobre conocimiento de las madres y cumplimiento del calendario de inmunizaciones. Así mismo, la teoría de la promoción de la salud de la teórica Nola Pender explora el proceso biopsicosocial que motiva a los individuos a adquirir un compromiso que mejore su salud, a través de tres componentes: El primero se refiere a características y experiencias personales, incluido el comportamiento pasado, así como a factores personales de carácter biológico, psicológico y sociocultural. El segundo está relacionado con percepciones e influencias sobre conductas específicas, como las influencias interpersonales y situacionales. Finalmente, la tercera sección contiene implicaciones conductuales que explican los comportamientos que promueven la salud (11).



### **1.4.2 Metodológica**

El estudio se justificará de manera metodológica puesto se emplea el método científico, la investigación será de diseño no experimental correlacional con un enfoque cuantitativo. Elaborado por Anguis y Esteban; y adaptado por Gabriel, Loardo y Ramos por contiene 16 Ítem en 5 dimensiones (conceptos generales, vacuna según edad, contraindicaciones, reacciones adversas y cuidados post vacunación) calificando como nivel alto cuando logra entre 12 a 16 puntos, nivel medio cuando logra entre 6 a 11 puntos y nivel bajo cuando logra entre 0 a 5 puntos. A la vez se usará una lista de cotejo de acuerdo a la cartilla de vacunación, donde se marcará si cumplió o no con la administración de la vacuna.

### **1.4.3 Práctica**

La presente investigación se justificará en el ámbito práctico ya que brindará al personal asistencial y administrativo de la institución privada información confiable, verás y actual para ayudar a identificar el nivel de conocimiento de las madres y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, y poder implementar talleres dirigidos a las madres para fortalecer sus conocimientos, con el fin de reducir la deserciones en inmunización y en busca de la satisfacción de los usuarios sobre el servicio de inmunización liderado por enfermería.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La investigación se delimitará de forma temporal en que los datos serán recolectados durante el año 2024.

### **1.5.2. Espacial**

El estudio se delimitará espacialmente en que se efectuará en una institución privada ubicado en Lima, Perú, centrándose específicamente, en el servicio de tópico de inmunización pediátrico.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

La población que participará en la ejecución del estudio estará constituida por 80 madres de pacientes que hayan sido atendidos en una institución privada en el servicio de tópico de inmunización pediátrico.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 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”, el estudio fue un estudio cuantitativo, descriptivo, explicativo y transversal en el que participaron 85 madres de niños menores de 5 años, el nombre del cuestionario fue “Conocimientos y actitudes de madres de niños menores de 5 años hacia las vacunas. Los resultados mostraron que el 63,1% de las madres tenía conocimientos medios y el 97,6% tenía una actitud adecuada. La conclusión es que, si existe correlación entre las variables del estudio, conocimientos y actitudes, y se confirma la hipótesis planteada al inicio del estudio, mayor conocimiento sobre el programa de vacunación tendrá una madre con hijos menores de 5 años. tiene, mayor es la actitud de aceptación hacia la vacunación.

Ardila (13) en el 2021, Colombia, con el objetivo general de “determinar la relación entre los determinantes maternos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años”. Este estudio descriptivo y transversal examinó a 30 madres y encontró que el 53% tenía entre 16 y 25 años y el 47% tenía entre 26 y 40 años. En cuanto al conocimiento materno, el 50% de las madres tenía un alto nivel de conocimiento sobre las vacunas y sus cuidados, y el 60% cumplía totalmente el calendario de vacunación. Los investigadores concluyeron que existía una correlación entre el conocimiento cognitivo materno sobre las vacunas y el cumplimiento de los calendarios de vacunación oportunos.

Caizaluiza et al (14), en el 2020, Ecuador, realizaron un estudio con el objetivo de “determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas sobre el calendario de vacunación en los niños de 0 a 4 años en el Centro de Salud de Cotocollao del Cantón Quito”, fue un enfoque descriptivo, transversal, correlacional, cuantitativo; involucró una muestra de 40 madres y utilizó dos instrumentos validados. La conciencia sobre conocimientos sobre inmunización fue 66,7% moderada, 25% baja y 8,3% alta. Asimismo, la tasa de adherencia al calendario de vacunación fue del 73,3% y la tasa de incumplimiento del calendario de vacunación fue del 26,7%. Se concluyó que el nivel de conocimiento de las madres es medio y el cumplimiento es escaso. Es necesario educar a las madres sobre la inmunización y aumentar la conciencia sobre su importancia y beneficios en el hogar, las intervenciones son importantes para aumentar la cobertura de vacunación a través de programas de educación continua.

Rodríguez (15), en el 2020, Colombia 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”, se adoptó un enfoque descriptivo con un total de aprox. 40 artículos de investigación. Por lo tanto, se pudieron identificar asociaciones entre el conocimiento de los cuidadores primarios y el incumplimiento de los esquemas de vacunación en niños menores de 18 meses y factores sociodemográficos, económicos y culturales. Por lo tanto, se concluyó que los factores sociodemográficos que afectan el conocimiento de los padres o cuidadores primarios sobre el incumplimiento de los planes y calendarios de vacunación aumentan el riesgo de enfermedades prevenibles por vacunación en niños menores de 18 meses.

Samaniego (16), en el 2019, Ecuador, realizaron un estudio con el objetivo de “determinar la relación que existe entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud

N°3". El método fue cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional; utilizando una muestra de 100 madres, se utilizaron dos instrumentos validados. Los resultados muestran que el 91% del conocimiento en inmunización es moderado, el 6% es bajo y el 5% es alto; asimismo, si coincide el 85%, está de acuerdo con el esquema de vacunación; si el 15% no cumple, es conforme al calendario de vacunación. El estudio concluyó que las madres con capacidad cognitiva moderada y buen cumplimiento de la vacunación deberían beneficiarse de intervenciones específicas de promoción de la salud a nivel del hogar e integrar los servicios de inmunización en la atención primaria de salud existente.

### **Antecedentes Nacionales**

Melgarejo (17), en el 2022, Lima, en este estudio se tuvo el objetivo de "determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años, Centro de Salud Proyectos Especiales, San Juan de Lurigancho"; este trabajo es de tipo cuantitativo con niveles de correlación y diseño no experimental. La muestra del estudio fueron 100 madres de niños menores de 5 años a quienes se les aplicó un cuestionario; donde se encontraron de que el 22.0 % del nivel de conocimiento es bajo, el nivel promedio o medio es del 50.0 % y sólo el 28.0% de madres cuentan con un nivel alto. Por otro lado, el 47.0 % no cumple con el plan de vacunación y el 53.0 % corresponde al plan de vacunación completo. Se concluye que la variable conocimiento si tiene una relación con la variable cumplimiento, esto indicado estadísticamente con una significancia de  $p = 0.000$  menos que 0.01.

Díaz et al (18), en el 2022, en Cajamarca, realizaron un estudio con el objetivo de "determinar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en menores de un año del Centro de Salud Chota". El método fue cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional; utilizando

una muestra de 64 madres, se utilizaron dos instrumentos validados. El nivel medio de conocimientos fue del 65,6%, el nivel alto fue del 20,3% y el nivel bajo fue del 14,1%, y la proporción de personas que siguieron el esquema de vacunación no llegó al 68,8% y alcanzó el 31,2%. El estudio concluyó que las madres tienen un nivel moderado de conocimientos y poca adherencia al calendario de vacunación, por lo que se deben organizar campañas de concientización sobre los beneficios de la vacunación infantil para la salud y otros temas relacionados con la vacunación infantil. Los conocimientos relacionados con la vacunación infantil están disponibles para quienes tienen el nivel educativo más bajo.

Zare (19), en el 2021, Lima, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal”. El método de investigación fue cuantitativo, transversal y correlacional. En la muestra participaron 120 madres, a quienes se aplicó encuestas y listas de verificación como herramientas. Los resultados arrojaron que 56 madres tenían un nivel de conocimientos medio, 37 madres un nivel de conocimientos bajo, el 35% cumplió con el calendario de vacunación de su hijo y el 64% no cumplió. En resumen, podemos decir que no existe una relación proporcional directa entre las variables.

Gutiérrez et al. (20), en el 2021, Huancayo, realizaron un estudio con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de 1 año del centro de Salud San Jerónimo de Huancayo”, fue una investigación cuantitativa correlacional con diseño no experimental en una muestra de 30 madres de niños menores de 1 año atendidos en el centro de salud de San Jerónimo, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación. El estudio encontró que

el nivel de conocimientos sobre vacunación era alto: el 80%; y que el 83% de niños menores de un año cumplían con el calendario de vacunas al día. El presente estudio tuvo una correlación final a través de rho de Spearman fue de  $p = 0,000$  determinando que no existe correlación entre las variables. El estudio concluyó que el 66,64% de las madres tenían alto conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación. De igual forma, no existe correlación entre ambas variables debido al alto nivel de conocimiento y alto cumplimiento del esquema de vacunación.

Chafloque et al. (21), en el 2018, Lima, en su estudio de investigación tuvieron el objetivo de “conocer el nivel de relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal”; mediante una metodología descriptiva correlacional con la participación de 89 madres, a quienes se les aplicó un cuestionario, donde se mostró como resultados que el 80.6% tiene un conocimiento bajo e incumplen con el calendario de vacunación, por lo que se evidenció que hay una relación directa entre el conocimiento bajo y el incumplimiento por parte de las madres en cuanto a la vacunación.

## **2.2. Base Teórica**

### **2.2.1. Conocimiento sobre vacunación**

#### **a. Concepto de conocimiento**

Todo el mundo tiene conocimientos y puede identificar, analizar y observar cualquier evento que ocurra y obtener información utilizando habilidades cognitivas. (22).

El conocimiento es un conjunto de elementos que corresponden al marco teórico de un marco epistemológico específico y sirven de base para su aplicación en contexto específico (23).

El conocimiento es la familiaridad con alguien o algo. Esto puede incluir información, hechos, explicaciones o habilidades adquiridas a través de la experiencia o la capacitación. También puede referirse a la comprensión teórica o práctica de un tema en particular a través de la acumulación de conocimientos. Lo que sucede a nuestro alrededor profundiza los conceptos de cognición enseñados por la educación como un medio para descubrir cosas nuevas y desconocidas y así aumentar el conocimiento. (24).

### **b. Tipos de conocimiento**

Se consideran con los siguientes tipos:

- Conocimiento vulgar: Es una forma de conocimiento actualmente espontánea, obtenida a través de un contacto en la vida cotidiana, al haber contacto directo con otras personas y cosas. La retención de este tipo de información se produce sin investigación, recuperación, notificación o uso de ninguna manera. Se caracteriza por ser sensible, subjetivo y no sistemático.
- Conocimiento científico: Este tipo de conocimiento se obtiene a través de métodos metódicos, la reflexión, el razonamiento lógico y corresponde a una búsqueda propositiva que limita los objetos y herramientas de investigación (25).

### **c Nivel de conocimiento**

Se dividen en tres niveles: nivel de conocimiento bueno o alto, definida como el pensamiento lógico, donde logra su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata; nivel de conocimiento aceptable o medio, que es el conjunto de ideas y conceptos apoyado del material empírico con el fin de interrelacionar procesos y objetos de estudio; y nivel escaso o bajo, que es el conocimiento directo obtenida de la práctica cotidiana de la persona (26).



#### **d. Conocimiento sobre vacunación**

La toma de decisiones sobre la compra o adquisición de vacunas depende de obtener la información y el consentimiento necesarios, por lo que la falta o información insuficiente puede generar incertidumbre y dudas en un grupo de personas (27).

#### **e. Conocimiento sobre el calendario de vacunación**

El conocimiento es la familiaridad con alguien o algo. Esto puede incluir información, hechos, explicaciones o habilidades que se pueden adquirir a través de la experiencia o la capacitación. También puede referirse a la comprensión teórica o práctica de un tema en particular a través de la acumulación de conocimientos. El entorno profundiza los conceptos cognitivos enseñados por la educación como medio para descubrir cosas nuevas y desconocidas, aumentando así el conocimiento (24).

El conocimiento del programa de vacunación es toda la información que tiene una madre de un niño menor de 1 año sobre la primera dosis de vacuna para garantizar una protección adecuada contra la hepatitis B, rotavirus, difteria, tétanos y tos ferina. Influenza, neumococos, sarampión, paperas y rubéola, varicela, hepatitis A; como control de rutina, el niño se encuentra bien; también lo hace la Academia Nacional de Ciencias Pediatría recomienda que todos los bebés sanos reciban estas vacunas iniciales (28).

#### **f. Dimensiones del conocimiento sobre inmunización**

##### **Conceptos generales**

La vacunación es la entrada controlada de microorganismos específicos en mínimas cantidades controladas que el organismo pueda reconocer cuando se expone a enfermedades infecto-contagiosas, por lo que se consigue emplear esta medida para lograr la activación del sistema inmunitario, quienes lucharán contra las graves consecuencias

que pueden ocasionar en la salud del niño. de las cuales 1-3 dosis se administran como inyección contra el patógeno para garantizar una protección completa durante años, décadas o toda la vida (29).

Según el Ministerio de Salud (MINSA), la administración de vacunas es el proceso mediante el cual la persona adquiere inmunidad o resistencia a una determinada enfermedad infecciosa a través del reconocimiento del microorganismo y la respectiva eliminación de éste. Y es en la misma norma técnica donde se hace referencia y distinción con respecto a lo que es una vacuna, considerándola como toda preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva. Habitualmente es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos (30).

Las vacunas son muy importantes para un adecuado desarrollo del sistema inmunitario, que es el encargado de proteger al organismo de los microorganismos del medio ambiente, evitando así la propagación de enfermedades infecciosas en la población que provoquen algún tipo de discapacidad, incluso la muerte. Desde que llegamos al mundo hay posibilidad de contagiarse con algún tipo de bacteria o virus, muchos de ellos no son peligrosos, pero otros pueden ser fatales causando hasta la muerte, por lo que es importante fortalecer el sistema inmunológico para superar la enfermedad infecciosa (31).

Según la norma técnica de salud el esquema nacional de vacunación incluye las siguientes vacunas al niño menor de un año: (30)

VACUNA	FUNCIÓN	DOSIS	VÍA Y LUGAR
BCG (Bacilo de clamatte Guerin)	Previene la tuberculosis	Una dosis de 0.1ml	Se administra por vía intradérmica en el músculo deltoides del brazo derecho a 2 centímetros del acromion o ápice del hombro.
HVB (Hepatitis B)	Previene la adquisición de la Hepatitis B	Una dosis de 0.5ml	Se administra por vía intramuscular en el músculo vasto lateral, correspondiente al tercio medio y cara anterolateral externa del muslo.
Pentavalente	Previene la tos ferina, tétanos, difteria, virus Hib y hepatitis B	Tres dosis de 0.5ml con intervalo de dos meses	
Polio inactivada (IPV)	Previene la poliomielitis	Tres dosis de 0.5ml con intervalo de dos meses	
Neumococo	Previene la infección Bacteriana por el Estreptococo pneumonía	Dos dosis de 0.5ml con intervalo de dos meses	
Influenza	Prevención de los serotipos de influenza estacional.	Dos dosis de 0.25ml con intervalo de un mes	
Rotavirus	Previene enfermedades por rotavirus	Dos dosis de 1.5ml con intervalo de dos meses	Vía oral.

Fuente: Norma técnica de Salud N°176. Minsa 2022. Esquema Nacional de vacunación

### Vacuna administrada según su edad

Es el calendario de vacunación según la norma técnica de salud el paciente menor de un año recibe 7 vacunas, que protege de 11 enfermedades y son: (30)

<b>GRUPO OBJETIVO</b>	<b>EDAD</b>	<b>VACUNA</b>	<b>DOSIS</b>
<b>RECIÉN NACIDO</b>	Recién Nacido	Vacuna Bacilo de Calmette.Guerin (BCG) Vacuna Virus de Hepatitis B (HVB)	Dosis única
<b>MENORES DE 01 AÑO</b>	2 meses	Vacuna Pentavalente (DPT+HVB+Hib) Vacuna Antipolio Inactivada Inyectable (IPV) Vacuna contra Rotavirus Vacuna Neumococo	1ra dosis
	4 meses	Vacuna Pentavalente (DPT+HVB+Hib) Vacuna Antipolio Inactivada Inyectable (IPV) Vacuna contra Rotavirus Vacuna Neumococo	2da dosis
	6 meses	Vacuna Pentavalente (DPT+HVB+Hib) Vacuna Antipolio Inactivada Inyectable (IPV) Vacuna Influenza Pediátrica	3ra dosis 3ra dosis 1ra dosis
	7 meses	Vacuna Influenza Pediátrica	2 da dosis

Fuente: Norma técnica de Salud N°176. Minsa 2022. Esquema Nacional de vacunación

### Contraindicaciones

Es una situación o prescripción específica por la cual no debe administrarse una vacuna. Las contraindicaciones de las vacunas son escasas y se describen en base a consideración teóricas, las más comunes son; reacción anafiláctica a algún componente de la vacuna, enfermedad aguda benigna: refrió o diarrea en un niño sano, sin fiebre, complicación neurológica a aplicación previa, convulsiones o enfermedades neurológicas sin tratamiento o en evolución y tratamiento con corticoides (30).

## Reacciones adversas

Como ocurre con todos los medicamentos, las vacunas pueden provocar algunos efectos secundarios leves, como febrícula, dolor o enrojecimiento en el lugar de la inyección, que deberían desaparecer por sí solos en unos pocos días. Las vacunas de vez en cuando pueden causar algunos efectos a largo plazo o graves, si bien es cierto que la probabilidad de que una persona tenga una reacción grave a alguna vacuna es de 1 entre un millón. Las vacunas se someten a una vigilancia continua para garantizar su inocuidad y detectar posibles efectos adversos, que son infrecuentes (32).

Según la norma técnica de salud al administrar las vacunas pueden existir posibles eventos post-vacunación y dependerá de que vacuna fue administrada y pueden ser las siguientes:

- Bacilo de Calmette - Guérin (BCG), unos días después de la vacunación, puede formarse un nódulo indurado o duro en el lugar donde se coloca la vacuna, que poco a poco se irá disminuyendo y será reemplazado por una lesión localizada que puede ulcerarse al cabo de unas semanas evidenciándose como una costra. Este daño localizado no requiere tratamiento.
- Hepatitis B-HvB, puede provocar localmente: dolor, eritema, edema e induración; malestar general, dolor de cabeza, cansancio o irritabilidad.
- Pentavalente, como reacción leve puede estar presente el dolor, enrojecimiento, hinchazón o induración > 1cm en el lugar de administración de la vacuna, sin embargo, las reacciones sistémicas incluyen llanto persistente, aumento de la temperatura corporal e irritabilidad dentro de las 48 horas posteriores a la vacunación. Menos frecuentes (convulsiones tipo espasmos ausencia)
- Polio inactivada (IPV), estará presente dolor en el lugar de la vacunación.

- Rotavirus, son escasas las oportunidades donde los pacientes pueden presentar fiebre, vómitos, malestar general y diarrea.
- Antineumocócica, las reacciones locales son eritema, dolor, enrojecimiento, edema o induración >1 cm. En la zona de aplicación las reacciones sistémicas incluyen aumento de la temperatura corporal, irritabilidad, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos, diarrea y reacciones cutáneas.
- Influenza, estará el dolor, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de la inyección, alza térmica, malestar general, mialgias usualmente desaparecen de 2 a 3 días y secreción nasal que debe desaparecer a las 48 horas (30).

### **Cuidados post-vacunación**

Acciones que se aplican para contrarrestar los efectos adversos ante la inoculación son los siguientes: Colocar paños de agua hervida fría alrededor del punto de inyección por 20 minutos tres veces al día; también se recomienda a la madre, padre o tutor dar paracetamol, condicional a fiebre mayor a 38 °C y dolor si es que tiene; otra recomendación es en caso se presentara algún signo de alarma (fiebre persistente, convulsión, desmayo, llanto incontrolable) llevarlo al Centro de Salud más cercano; y recomendar también que permanezca, al menos, 15-30 minutos en observación en la sala de espera, para detectar posibles reacciones adversas inmediatas (33).

### **2.2.2. Cumplimiento de calendario de vacunación**

#### **a. Definición de cumplimiento de vacunación.**

Según el Ministerio de Salud (MINSA) el cumplimiento es el acto y efecto de completar un asunto determinado, es decir, cumplir con una obligación u obligación, y un calendario de vacunación se define como el orden cronológico de las vacunaciones

que deben administrarse de manera sistemática. La Estrategia Nacional de Inmunización en Salud tiene en cuenta dos valoraciones: Niños totalmente vacunados según edad y vacunados según el plan nacional de vacunación vigente mediante el proceso de inmunización: los recién nacidos, niñas y niños menores de 12 meses, mayores de 1 año, de 2 años, de 3 años y de 4 años. Y al niño con vacuna no completa, quien de acuerdo a su edad no ha recibido las vacunas, según el Esquema Nacional de Vacunación vigente, a través del proceso de inmunización (30).

### **b. Teoría de enfermería**

El siguiente trabajo se toma como referencia a la teoría de Nola Pender, su teoría se basa en lo que se enseña a las personas sobre una vida saludable y cómo cuidarse a sí mismas. También enfatiza aspectos del comportamiento individual donde está impulsado por el deseo de realizar el potencial y el bienestar, y enfatiza cómo los usuarios toman sus propias decisiones sobre la salud y la relación entre las características personales y las habilidades, creencias, conocimiento y aspectos relacionados con las conductas de salud logradas. Con ese fin, los cuidadores deben mantener a la madre en el centro, guiar a los niños a través del cuidado que necesitan desde el principio y ayudarlos a desarrollar comportamientos saludables que puedan reducir la incidencia y/o la propagación de enfermedades prevenibles por vacunación (34).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**Hi.** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada de Lima, Perú.

**Ho.** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada de Lima, Perú.

### **1.3.2 Hipótesis específicas**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los conceptos generales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 años en el servicio de inmunización de la clínica privada.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los conceptos generales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 años en el servicio de inmunización de la clínica privada.

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre la vacuna administrada según la edad y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre la vacuna administrada según la edad y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada.

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre contraindicaciones y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada.



**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre contraindicaciones y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada.

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre reacciones adversas y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre reacciones adversas y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada.

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre post-vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre post-vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El método será hipotético deductivo, puesto que empieza con una hipótesis sustentada en el desarrollo teórico de una ciencia en particular y sigue las reglas de la deducción lógica para sacar nuevas conclusiones y predicciones empíricas y luego probar la hipótesis (35).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

El enfoque será cuantitativo, ya que los métodos de investigación cuantitativo consisten en un conjunto de métodos que utilizan una variedad de herramientas para recopilar datos y desarrollar una teoría fundamentada (36).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación será aplicada porque se caracteriza porque se enmarca únicamente en los fundamentos teóricos, sin tomar en cuenta los fines prácticos, su propósito es formular nuevos conocimientos o modificar los principios teóricos ya existentes, incrementando los saberes científicos (37).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño será no experimental, es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables, lo que se hace es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos (38).

El corte será transversal, porque su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado, recolecta los datos en un solo momento, en un tiempo único (39).

El nivel será correlacional, puesto que se busca determinar cuál es la relación que existe entre dos variables. El objetivo es obtener estadísticas que nos permitan mostrar la forma en la que dos variables interactúan e influyen entre sí, si esto realmente ocurre (40).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población:**

Está formado por personas con características similares. Se trata de 80 madres con hijos menores de un año que asistirán al servicio de inmunización pediátrica., considerando criterios:

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres de menores de un año que asistan al servicio de inmunizaciones pediátricas.
- Madres de menores de un año que decidan aceptar y firmar el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- Madres de menores de un año que no deseen o no puedan participar.
- Madres de menores de un año que sólo pasen por el servicio de pediatría mas no del servicio de inmunizaciones pediátricas.

**Muestra:** Es una muestra censal, porque toda la población formará parte de la investigación.

**Muestreo:** El muestreo será no probabilístico por conveniencia.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>V1</b> <b>Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones</b>	Cognitivo es el conjunto de ideas, conceptos y conceptos que los padres poseen o adquieren a lo largo de su vida como resultado de investigaciones adquiridas a través de la educación formal o informal sobre la vacunación. (27).	Nociones cognitivas que poseen las madres de niños menores de un año que acuden al servicio de inmunizaciones de una institución privada, con respecto a las vacunas, importancia, nombre de las vacunas, enfermedades que previene, calendario de vacunación, entre otros, que se aplican en el menor de 1 año; las cuales se medirán mediante un cuestionario.	Conceptos Generales	Concepto de vacuna Concepto de vacunación Importancia de la vacuna Protección de la vacuna Beneficios de la vacuna	Ordinal	Bueno
			Vacuna indicada según la edad	Vacunas al RN Vacuna de Neumococo Vacunas a los 7 meses		Respuesta correcta = 1 punto
			Contraindicaciones	Cuando no se vacuna	Respuesta incorrecta = 0 puntos	Malo
			Reacciones adversas	Reacciones normales post-vacunación		(6 a 11)
			Post - vacunación	Cuidados post-vacunación		(0 a 5)
<b>V2</b> <b>Cumplimiento del calendario de inmunizaciones</b>	El cumplimiento es la acción de cumplir con determinado asunto, es decir, la realización de un deber o una obligación, mientras que al calendario de vacunas la define como una secuencia cronológica de las vacunas que deben ser administradas sistemáticamente (30).	Es la evidencia cronológica de vacunas administradas en una institución privada, que serán medidas mediante la observación de la cartilla de vacunas.	Calendario de vacunación	RN: BCG y Hepatitis B	Ordinal	Cumple (14)
				2 meses: Pentavalente, IPV, Neumococo y Rotavirus		
				4 meses: Pentavalente, IPV, Neumococo y Rotavirus	No cumple = 0 puntos	No cumple
				6 meses: Influenza, Pentavalente y IPV		(<14)
				7 meses: Influenza		

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica

La encuesta es uno de los métodos más utilizados en la investigación porque permite obtener amplia información de fuentes primarias (41).

El método utilizado para la primera variable es una encuesta y el instrumento es un cuestionario. Para la segunda variable, en cambio, el método sería la observación y el instrumento sería un registro de vacunación, lo que nos permitirá capturar información sobre la variable de estudio.

#### 3.7.2 Descripción de instrumentos

**Instrumento 1:** Para la primera variable aplicamos un cuestionario desarrollado por Anguis y Esteban en 2017 y modificado por Gabriel, Loado y Ramos. La herramienta se divide en dos partes, la primera contiene una descripción general e instrucciones para completar la encuesta correctamente. La segunda parte contiene preguntas correspondientes a las cinco dimensiones de esta variable. Asimismo, el puntaje total oscila de 0 a 16 puntos, es decir que la escala de medición será: por respuesta correcta = 1 punto y por respuesta incorrecta = 0 puntos. Por tanto, la escala de valoración será la siguiente: conocimiento de bajo nivel de 0 a 5 puntos, conocimiento de regular nivel de 6 a 11 puntos y conocimiento de alto nivel de 12 a 16 (42).

**Instrumento 2:** Para la segunda variable aplicamos una ficha donde se registrará el cumplimiento del calendario de vacunación, elaborado por Anguis y Esteban en el 2017, adaptado por adaptado por Gabriel, Loardo y Ramos. Este instrumento para el cumplimiento del esquema de vacunación consta de 8 ítems y se asignará en el caso de que no cumpla o no corresponda a la edad la vacuna indicada 0 puntos y en caso de

cumplirla 1 punto y el valor final del cumplimiento del calendario no cumple de 0 a 4 puntos, y si cumple de 5 a 8 puntos (42).

### 3.7.3 Validación

**Instrumento 1:** Logró obtener una validez por medio de juicio de expertos, por la prueba de R de Pearson  $r > ,20$  por lo tanto este instrumento es válido en cada uno de los ítems (42).

**Instrumento 2:** Mientras que para la segunda variable la validez del instrumento lo realizó mediante el juicio de expertos evaluados mediante la fórmula R de Pearson por Gabriel, Loardo y Ramos de la variable cumplimiento del calendario de vacunación ( $r=0.211$ ), teniendo una validez de constructo (42).

### 3.7.4 Confiabilidad

**Instrumento 1:** Para la primera variable se aplicó la prueba por el coeficiente de Kuder Richardson en el que se consideró  $\alpha = 0.5$  ó  $>$  como confiable, se obtuvo como resultado el 0.701 dando un resultado aceptable (42).

**Instrumento 2:** La confiabilidad de la variable cumplimiento del esquema de inmunización se realizó mediante la prueba piloto a una muestra pequeña de otra población de estudio con las mismas características evaluados por Gabriel, Loardo y Ramos, reportados en el Coeficiente de Kuder de Richardson de la variable cumplimiento del calendario de vacunación ( $KR-20=0.78$ ), siendo el instrumento confiable (42).

## 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para iniciar la recolección de datos se solicitará permiso para la aplicación del instrumento a la institución privada a través de su departamento de investigación y a la

vez a la enfermera encargada del servicio de inmunizaciones, para poder realizar una encuesta a las madres de los niños menores de un año y confirmar los calendarios de vacunación de cada uno. Las madres de niños menores de 12 meses que acepten el estudio deberán firmar el consentimiento informado, después se utilizará un cuestionario para poder recopilar los datos. Cuando las madres respondan la encuesta, se realizará la revisión del registro de vacunación. Los datos recopilados mediante el uso de cada herramienta se ingresarán en tablas creadas en Excel 2021 y desde allí en SPSS vs. 27, donde se pueden realizar estadísticas descriptivas y presentarlas en tablas y figuras. La estadística inferencial le permite utilizar pruebas de hipótesis para determinar si existe una relación entre variables. Para este propósito se utiliza la prueba no paramétrica rho de Spearman.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se han tenido en cuenta las instrucciones del Comité de Ética de la Universidad Norbert de Viena y los principios bioéticos de Belmont que son autonomía, benevolencia, no malevolencia y justicia.

**Autonomía:** Se evaluará a todas las madres de los niños menores de un año con una previa información sobre el trabajo a realizar, respetando su decisión en la participación, se mantendrá la confiabilidad absoluta de los datos y resultados hallados.

**Beneficencia:** Favorecerá en identificar si existe o no alguna relación entre el nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niñas o niños menores de un año.

**Maleficencia:** A través del estudio de investigación no se perjudicará a las personas involucradas.

**Justicia:** Se considerará de manera igualitaria a todas aquellas madres de los niños menores de 12 meses que serán encuestadas, así como también, se respetará como personas que merecen un buen trato, consideración y respeto antes durante y después de haber realizado la encuesta y el análisis de la ficha de registro.





## 4.2. Presupuesto

<b>DETALLES</b>	<b>UNIDADES</b>	<b>COSTO INDIVIDUAL</b>	<b>COSTO GLOBAL</b>
<b>A. MATERIALES</b>			
- Papel bond A4	1 paquete	20.00	20.00
- Lapiceros	1 caja	40.00	40.00
- Correctores	3 unid	5.00	15.00
- Folder	3 unid	2.00	6.00
- Huellero	10 unid	3.00	30.00
<b>B. SERVICIOS</b>			
- Laptop	1	1 500.00	1 500.00
- Copias	100	0.20	20.00
- Anillado	2 ejemplares	10.00	20.00
- Empastado	2 ejemplares	30.00	60.00
<b>C. VIÁTICOS</b>			
- Pasajes	20	7.00	140.00
- Refrigerios	20	10.00	200.00
		<b>TOTAL</b>	2 051.00

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Plan de Acción Mundial sobre Vacunas [Internet]; 2019. [revisado 08 noviembre 2023]. Disponible en: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB146/B146\\_8-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB146/B146_8-sp.pdf)
2. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de inmunizaciones. [Internet]. Ginebra: OMS; 2019. [revisado 07 diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunizar a los niños que más lo necesitan. [Internet]. Ginebra: UNICEF; 2019 [revisado 07 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
4. Organización Panamericana de la salud. Datos y estadísticas de inmunización [Internet]. Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud; 2019. [revisado 07 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticasinmunizacion>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lo que debes saber sobre las vacunas de la COVID-19. [Internet]. Ginebra: UNICEF; 2020 [revisado 07 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lo-que-debes-saber-sobre-vacuna-covid19>
6. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades prevenibles durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2020 [revisado 05 diciembre 2022]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52055/OPSFPLIMCOVID19200008\\_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52055/OPSFPLIMCOVID19200008_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
7. Ministerio de salud. Minsa vacunó al 80.9% de menores de un año en el 2018. [Internet]. MINSA; 2019 [revisado 05 diciembre 2022]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28640-minsa-vacuno-al-80-9-de-menores-de-un-ano-en-el-2018>

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Capítulo 8: Salud Infantil [Internet] 2021 [revisado 25 octubre 2022] disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf)
9. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. CASUS [Internet] 2018; 3(3):130-137. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83/84>
10. Quispe N. Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet] 2020; 13(1):44-48. Disponible en: [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/1345/1686](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345/1686)
11. Navarro E, Guevara M, Paz M. Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. Revista CIBERINEX [Internet] 2023; 19:1-7. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e14224/e14224>
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. Revista Mexicana de Medicina Forense [Internet] 2021;7(1). Disponible en: <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944>
13. Ardila V. Determinantes maternos de las usuarias de la unidad básica Puente Barco Leones que influyen en el cumplimiento o no del esquema de vacunación que previene las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. [Tesis de

licenciatura en enfermería]. Norte de Santander: Universidad de Pamplona; 2021.

Disponible en:

[http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/972/1/Ardila\\_2021\\_TG.pdf](http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/972/1/Ardila_2021_TG.pdf)

14. Caizaluisa N, Calispa J. Conocimiento y prácticas sobre el calendario de vacunación en los niños de 0 a 4 años en el Centro de Salud de Cotocollao del Cantón [Tesis de licenciatura en enfermería]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21169/1/T-UC-0014-CME-125.pdf>
15. 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 de licenciatura en enfermería]. Norte de Santander: Universidad de Pamplona; 2020. Disponible en: [http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/3170/1/Rodr%c3%adguez\\_2020\\_TG..pdf](http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/3170/1/Rodr%c3%adguez_2020_TG..pdf)
16. Samaniego M. Conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud N°3. [Tesis de licenciatura en enfermería] Loja: Universidad Nacional de Loja; 2019. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/M%c3%b3nica%20Estefania%20Samaniego%20Ord%c3%b3%c3%b1ez.pdf>
17. Melgarejo L. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Revista Ciencia Latina [Internet] 2022; 6(6):2501-2521. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696>

18. Díaz C, Loayza D. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunacional en menores de un año del Centro de Salud Chota. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022. Disponible en: [https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/371/Loayza\\_Cieza\\_DR%20%26%20Diaz\\_Cubas\\_CM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/371/Loayza_Cieza_DR%20%26%20Diaz_Cubas_CM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Zare A. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima. [Tesis para optar el título profesional de licenciado de enfermería]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. Disponible en: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5146/UNFV\\_Zare\\_Castillo\\_Ana\\_Luz\\_Titulo\\_profesional\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5146/UNFV_Zare_Castillo_Ana_Luz_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Gutiérrez AM, Zambrano L. Nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de 1 año del centro de Salud San Jerónimo de Huancayo Perú. 2021. [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería]. Lima: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3365856>
21. Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3726/Relacion\\_ChafloquePuicon\\_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3726/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Calvo O. La gestión del conocimiento en las organizaciones y las regiones: una revisión de la literatura. *Revista de la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas*. Universidad de Nariño. 2018; 19(1):140-163. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/tend/v19n1/2539-0554-tend-19-01-00140.pdf>
23. Rodríguez P, Báez F. Epistemología de la profesión enfermera. *Revista Ene de Enfermería*. [Internet] 2020; 14(2): 1-15. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n2/1988-348X-ene-14-2-e14213.pdf>
24. Damian L, Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá, 2021. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Pucalá: Universidad Roosevelt; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian%20Ruiz%2c%20Lisbeth%20%26%20D%2c%20adaz%20Quiroz%2c%20Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Martínez L. Las 7 diferencias entre conocimiento vulgar y conocimiento científico. [Internet]. *Psicología y mente*; 2021 [revisado 02 febrero 2023]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/cultura/diferencias-conocimiento-vulgar-y-conocimiento-cientifico>
26. Beltrán J, Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, puesto de salud buena vista Barranca. [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO>

NTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUESTO%20DE%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Zapata L. Conocimiento de inmunizaciones en madres de lactantes menores y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación del Centro de Salud San Juan de Salinas. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2490/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Vásquez S. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud Wantsa, Imaza 2021 [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería]. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica; 2021. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6608907>
29. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet] Ginebra: WHO, 2021 [revisado 02 febrero 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAIaIQobChMIgprxqe7C\\_AIVNk9IAB3JyQWJEAAYASAAEgJ7BvD\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAIaIQobChMIgprxqe7C_AIVNk9IAB3JyQWJEAAYASAAEgJ7BvD_BwE)
30. Ministerio de Salud (MINSa). Norma técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. [Internet] Lima: MINSa; 2022 [revisado 02 febrero 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>



31. Forcada J. Generalidades de las vacunas. [Internet]. Madrid: Asociación española de vacunología; 2019 [revisado 02 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.vacunas.org/generalidades/>
32. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet] Ginebra: WHO; 2021 [revisado 02 febrero 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAIaIQobChMIgprxqe7C\\_AIVNk9IAB3JyQWJEAAYASAAEgJ7BvD\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAIaIQobChMIgprxqe7C_AIVNk9IAB3JyQWJEAAYASAAEgJ7BvD_BwE)
33. Asociación Española de Pediatría (AEP). El Acto de la Vacunación: Antes, durante y después. [Internet]. Madrid: AEP; 2021 [revisado 10 enero 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-5>
34. Aristazabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostigüín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión Enfermería Universitaria [Internet] 2011; 8 (4). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
35. Ruiz J. Glosario de términos de uso frecuente en la investigación. [Internet]. Colima: El portal de la tesis de la Universidad de Coloma [revisado 29 enero 2023]. Disponible en: [https://recursos.uco1.mx/tesis/glosario\\_terminos\\_investigacion.php?letter=M](https://recursos.uco1.mx/tesis/glosario_terminos_investigacion.php?letter=M)
36. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. México. McGraw Hill; 2018 [revisado 29 enero 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
37. Escudero C, Cortez L. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. [Internet]. Machala. Editorial Universidad Técnica de Machala, 2018

- [revisado 29 enero 2023]. Disponible en:  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14207/1/Cap.1-Introducci%C3%B3n%20a%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica.pdf>
38. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. [Internet]. Ecuador: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018. [revisado 02 febrero 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.espe.edu.ec/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
39. Huairé E. Método de investigación. Material de clase. [Internet] Lima: Creative Commons; 2019. [revisado 02 febrero 2023]. Disponible en:  
<https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35>
40. Arteaga G. Investigación correlacional: Guía, diseño y ejemplos. [Internet]. España: Testsiteforme; 2022 [revisado 02 febrero 2023]. Disponible en:  
<https://www.testsiteforme.com/que-es-la-investigacion-correlacional/>
41. Feria H, Matilla M, Mantecón S. La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? [Internet] 2020; 11(3):62-79. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7692391.pdf>
42. Gabriel Z, Loardo D, Ramos Y. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021 [Tesis para optar el título profesional de enfermería]. Huancayo: Universidad Continental; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11271/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Gabriel\\_Loardo\\_Ramos\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11271/1/IV_FCS_504_TE_Gabriel_Loardo_Ramos_2022.pdf)

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada de Lima, 2024?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Hi. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada de Lima, Perú.</p> <p>Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de la clínica privada de Lima, Perú.</p>	<p><b>V1:</b> Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones</p>	<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Aplicada</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres en su dimensión de conceptos generales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión de conceptos generales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada.</p>	<p><b>Hipótesis Específicos</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los conceptos generales y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 años.</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la vacuna administrada según la edad y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año.</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa entre contraindicaciones y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año.</p> <p>H4: Existe relación estadísticamente significativa a entre reacciones adversas y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año.</p> <p>H5: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres de la dimensión cuidados post vacuna y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año.</p>	<p><b>Dimensiones</b></p> <p>Conceptos generales</p> <p>Vacuna indicada según la edad</p> <p>Contraindicaciones</p> <p>Reacciones adversas</p> <p>Post - vacunación</p>	<p><b>Enfoque de investigación</b></p> <p>Cualitativo</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>Hipotético – deductivo</p> <p>No experimental, de corte transversal</p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión de vacuna administrada según la edad y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?</p>	<p>Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión de vacuna administrada según la edad y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada.</p>			
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión de contraindicaciones y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?</p>	<p>Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión de contraindicaciones y cumplimiento del calendario de inmunización de una clínica privada.</p>			
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión de reacciones adversas y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?</p>	<p>Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión de reacciones adversas y cumplimiento del calendario de inmunización de una clínica privada.</p>			
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión post vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?</p>	<p>Identificar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión de cuidados post vacuna y cumplimiento del calendario de inmunización de una clínica privada.</p>			
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de la dimensión post vacunación y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunización de una clínica privada?</p>			<p><b>V2:</b> Cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p>Verificación del calendario de vacunación</p>	<p><b>Población muestra</b></p> <p>80 madres de niños menores de 1 año de una institución privada en Lima Perú</p>

**ANEXO 2: Instrumentos****CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES**

Instrucciones: A continuación, le presentamos varias proposiciones, le solicitamos que frente a ellos exprese su opinión personal considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas, marcando con una (X) la que mejor exprese su punto de vista, de acuerdo al siguiente código.

**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
- Si
- 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

**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.

**14. ¿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.

**15. ¿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

**16. ¿Cuándo no debe vacunar a su hijo?**

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

**GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**

## FICHA DE REGISTRO DEL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

**INSTRUCCIONES:** Estimado encuestador(a) preguntar a la madre o cuidador la edad del niño que lo acompaña, si es menor de 1 año, solicitará su tarjeta de vacunas del niño y proceder a rellenar el siguiente formato, con el objetivo de ver si el niño ha recibido las vacunas oportunas. Muchas Gracias.

Edad del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Tipo de vacuna	Edad (meses)	Dosis	Fecha de vacunación	Oportunidad	
				No cumple	Si cumple
<b>BCG</b>					
<b>HVB</b>					
<b>Pentavalente</b>					
<b>Antineumococica</b>					
<b>Rotavirus</b>					
<b>IPV</b>					
<b>APO</b>					
<b>Influenza</b>					

### **ANEXO 3: Formato de consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadores:** Licenciada Inés Paredes Cabrera

**Título:** Conocimiento de las madres y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunizaciones de la clínica privada, Lima Perú 2024

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento de las madres y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en el servicio de inmunizaciones de la clínica privada.”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Inés Paredes Cabrera El propósito de este estudio es determinar cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las madres y cumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 1 año en una institución privada Lima. Su ejecución ayudará a/permitirá establecer la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año.

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los instrumentos.



La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

**Beneficios**

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**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 aplicación del instrumento, 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. Puede comunicarse con Inés Paredes Cabrera al número de teléfono 948802426 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética

para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail:  
comite.etica@ uwiener.edu.pe

### **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.

---

Participante

Nombres:

DNI:

---

Investigador

Nombres:

DNI:

## Informe de originalidad

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 2% 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	<b>uwiener on 2023-11-26</b> Submitted works	2%
2	<b>uwiener on 2023-03-12</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2024-03-29</b> Submitted works	2%
4	<b>repositorio.unh.edu.pe</b> Internet	2%
5	<b>uwiener on 2024-03-31</b> Submitted works	1%
6	<b>uwiener on 2023-11-18</b> Submitted works	1%
7	<b>Submitted on 1692322643407</b> Submitted works	1%
8	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Internet	<1%