



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA
EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**“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 UN CENTRO DE ATENCIÓN
PRIMARIA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

PRESENTADO POR:

Lic. GARAYAR GUEVARA, MARIA SOLEDAD

ASESORA:

Mg. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

LIMA-PERU

2020

Dedicatoria

A Dios y a mi familia que siempre me motivan y me brindaron su apoyo para superarme cada día.

Agradecimiento

A Dios por haberme permitido culminar con éxito este trabajo de investigación muy importante para mi formación profesional.

A mi familia por su paciencia y apoyo incondicional para la culminación de mi trabajo de investigación.

A todas aquellas personas que de una u otra forma me ayudaron para la elaboración de esta investigación.

Asesor

Mg. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

JURADO

PRESIDENTE: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO: Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo

VOCAL: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

Índice general

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Asesor.....	v
Jurados	vi
Índice general	vii
Índice Anexos	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y METODOS	19
2.1 Enfoque y diseño de investigación	19
2.2 Población, muestra y muestreo	19
2.3 Variables de estudio	21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
2.5 Proceso de recolección de datos	23
2.6 Método de análisis estadístico	23
2.7 Aspectos Bioéticos	24
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	17
3.1 Cronograma de actividades	17
3.2 Recursos a utilizarse para el desarrollo del estudio Presupuesto	18
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	19
ANEXOS.....	24

Índice Anexos

Anexo A. Calendario de vacunación 2020	24
Anexo B. Operacionalización de variables	25
Anexo C. Instrumento de recolección de datos	26
Anexo D. Ficha del cumplimiento del calendario de vacunación	31
Anexo E. Ficha del cumplimiento del calendario de vacunación	32
Anexo F. Consentimiento informado.....	33

I. INTRODUCCIÓN

La inmunización cumple uno de roles más importantes en la medicina actual, al prevenir padecimientos incapacitantes y fallecimientos por patologías evitables por medio de la inoculación, cabe mencionar patologías como; el carcinoma cervical, la neumonía, la difteria, la poliomielitis, la hepatitis B, el tétanos, la rubéola, la parotiditis, la tos ferina, las patologías intestinales por rotavirus, y el sarampión.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018) reconoce en forma irrefutable que no existe acción salubre protectora más costo efectiva que la inmunización, que salva entre 2 y 3 millones de fallecimientos anuales por enfermedades crónicas. Sin embargo, si fuera más efectiva la amplitud vacunal en el orbe se lograría impedir otros 1,5 millones (1).

Así mismo, para cumplir con estas normativas cada país cuenta con esquemas nacionales de inmunización, que aminoran los riesgos de enfermar y /o morir en edades tempranas. Del total de la tasa de natalidad casi el 20 % de niñas y niños no reciben las vacunas respectivas exponiéndolos a no desarrollar la inmunidad. Entre la población infantil que no son protegidos encontramos a los que viven en zonas rurales remotas, de difícil acceso, regiones afectadas por los conflictos, estados frágiles y entornos urbanos pobres (2).

También cabe mencionar, que con la colocación de las vacunas se están erradicando enfermedades como la poliomielitis, solo se encuentran en zonas

endémicas, los fallecimientos por sarampión hasta el año 2018 se redujeron un 70 % impidiendo que se originen más de 22 millones de defunciones y actualmente casi se ha eliminado las expiraciones fetales y maternas por tétanos (3).

Por otro lado, la UNICEF (2020) es custodio y responsable de proponer diseños metodológicos que cumplan con los estándares internacionales para el desarrollo de los pequeños, siendo una de sus prioridades la inmunización completa y así alcanzar los objetivos del desarrollo sostenible (ODS), que están proyectados a cumplirse hasta el 2030 (4).

Además, la Organización Panamericana de la salud (OPS) (2020) organiza desde hace 40 años el programa ampliado de vacunación (PAI) en las Américas, llegando a coberturar varias enfermedades prevenibles y erradicarlas. Iniciando con 6 vacunas en el esquema nacional de vacunas, llegando a un promedio de 17 en la actualidad, abarcando una mayor protección para la población (5).

Del mismo modo, encontramos a la India, que muestra factores heterogéneos sociales que pueden ocasionar que las progenitoras opten por no inocular a sus proles, entre ellos mencionamos; religión, principios de género, y posición social (casta); especialmente entre las localidades más pobres, es la escasez de pesquisas y de discernimiento sobre el valor de las inoculaciones y la inmunización (6). Análogamente Aparna y col. (2018) evidencia que la mayoría de las progenitoras oscilan alrededor de 21 a 25 años en las zonas rurales y urbanas (55%, 61%) respectivamente. Las principales proporciones de las madres eran hindúes (85%) en las poblaciones campestres y (57%) eran musulmanes en

las zonas metropolitanas. En cuanto al estado educativo de las madres, la mayoría obtuvieron educación secundaria, el 53% de las zonas campestres y el 52% de las zonas metropolitanas. Se encontró que el conocimiento inadecuado prevalece entre las madres tanto en áreas rurales (44%) como urbanas (14%) (7).

A nivel sudamericano, Samaniego (2017). (Ecuador) y Veliz, Campos y Vega (2016) (Chile). Coinciden en que la mayoría de las encuestadas, casi el 91% tienen discernimiento sobre el valor de la inoculación, así como el compromiso del acatamiento del esquema de inmunización y hay un porcentaje bajo que no tiene conocimiento preciso del calendario vigente causando inseguridad, manifiestan sentirse obligadas a vacunar a sus hijos (8,9).

En nuestra patria, el Plan Nacional Concertado de Salud 2007-2020, indica aminorar el índice de mortandad en la infancia detallados por la OMS, diseñando metas y estrategias para ampliar el acatamiento del calendario de vacunación y completar el 95%. Se priorizan las metas de inoculación en los infantes preescolares, teniendo un esquema variable, en relación al menor de 1 año la protección más baja es del 80% (Hepatitis B) y la más alta es del 98% (influenza); infantes de 1 año, se alcanzó el 57% (AMA) y 84% (Sarampión-Paperas-Rubéola 1), mientras que en infantes de 4 años la protección fue menor al 60%, y en la tercera edad la cobertura de neumococo consiguió el 62% e influenza el 47% en el periodo 2019. (10).

Cabe resaltar, que por la actual coyuntura del COVID 19 el Ministerio de Salud (MINSA) (2020) se ha declarado como emergencia sanitaria hasta el mes de

Setiembre, por lo que la Dirección de Inmunizaciones gestó la Directiva Sanitaria N° 93-MINSA/2020/DGIESP admitida con la Resolución Ministerial N° 214-2020-MINSA que instituye las preceptos y disposiciones para operativizar las inmunizaciones en nuestro país en el marco del COVID-19, detallando estrategias de inoculación en el ámbito del apartamiento social, a través de un sistema de entrevistas para a los infantes de 5 años, grávidas y ciudadanos de la tercera edad (11).

Podemos enfatizar que las vacunas que están consideradas en el calendario de vacunación son gratuitas en las instituciones de salud y que muchas son costeadas por las clínicas privadas, además que siempre hay un servicio de inmunizaciones operativo y es custodiado por el profesional de enfermería.

De acuerdo al informe del Instituto Nacional Estadística Informática (INEI) (2017), informa que la cuantía de acatamiento a la inoculación en lactantes menores de 12 meses con vacunas esenciales determinadas para su edad fue 78,9%, evidenciándose los siguientes departamentos con mayor preponderancia en su cumplimiento; Huánuco, Ancash, y Lima reportan un 91.5%, Cuzco, Arequipa, Junín un 89.9%, Ayacucho y Cajamarca un 79.9% y Loreto, Puno, Ucayali un 69.9% (12).

Sin embargo, el Ministerio de Salud (MINSA) por medio de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública reporta las metas alcanzadas de Vacunación en el 2018, en niños menores de 15 meses con vacuna completa, fueron: Vacuna BCG 72.6%, Vacuna APO 73.5%, Vacuna PENTA (3) 74.5%,

Vacuna Rotavirus (2) 75.5%, Vacuna Neumococo (3) 74.4%, Vacuna SRP (1) 77.5% (13).

En relación al Centro de Atención Primaria de San Juan de Miraflores, tenemos que; la población asignada es flotante se refiere a que existe una migración hacia otros establecimientos de salud, también es de importancia mencionar que las madres de familia refieren que desconocen sobre el tema de las vacunas, otro factor significativo a predominar es la pérdida del seguro por pérdida del trabajo, traslado a otra ciudad etc.

Podemos conceptualizar a la inmunización como el proceso por el que un individuo se hace inmune o invulnerable a una dolencia contagiosa, por lo general por medio del suministro de una vacuna. Las vacunas estimulan el sistema inmunitario individual del cuerpo y así preservar al individuo de patologías o padecimientos postreros. La inmunización evita enfermedades, minusvalías y expiraciones por padecimientos prevenibles por vacunación (14).

Cabe recalcar que, las vacunas son aquellos preparados (procedentes de toxoides, bacterias, virus atenuados, muertos o realizadas por ingeniería genética y otras tecnologías) que se suministran a los individuos para crear resistencia activa y perenne frente a una patología provocando la producción de defensas. Así mismo, existe otro tipo de protección originada a partir de gammaglobulinas, que generan inmunidad rápida y temporal a través de la colocación directa de antitoxinas (15)

La forma de suministro de las inmunizaciones es a través de inyectables, y otras son por vía oral. Después de recibir la vacuna, algunos infantes muestran algunos efectos secundarios. Tales como: Dolor, hinchazón o enrojecimiento donde se ha suministrado la inyecta, hipertermia, agotamiento, cefalea, dolor articular (16,17).

Es oportuno señalar, que al momento de realizar la entrevista a la progenitora se debe indagar si existe alguna contraindicación permanente o temporal para suministrar la vacuna porque amplía de forma trascendente la amenaza de experimentar un efecto antagonista grave. Además, aprovechar la oportunidad para expresar a las madres sobre la aplicación de las vacunas que son seguras y que los riesgos de adquirir un padecimiento grave por no estar inoculado son mucho más probables. (18,19).

El calendario de vacunación es la sucesión ordenada por edades y tiempo, en la que se instituye el suministro de las vacunas sistemáticas en un pueblo o territorio, con el objetivo de asegurar la inmunización apropiada de sus habitantes frente a diferentes patologías para las que se instala una protección eficaz.

Tenemos múltiples aportes de investigación a nivel internacional. Jhood y Molán (20) (2020). (Irak). Realizaron la investigación “Factores que influyen en el cumplimiento del régimen de inmunización entre las madres en Basrah”. Se evaluaron a 225 progenitoras con infantes pequeños de 2 años. Alrededor de un tercio de los niños fueron inmunizados de manera incompleta. El estudio encontró una asociación significativa de la completitud de la inmunización con la edad del

niño. Otros factores demográficos (género del niño, peso al nacer, educación de la madre, ocupación e ingresos familiares) se asociaron de manera insignificante con la integridad de la inmunización.

Abubakar (21) (2019). (Nigeria). Desarrollo el estudio “Asociación entre el conocimiento de los padres, actitud y práctica con el estado de vacunación rutinario de sus menores de cinco (5) años en Gusau, estado de Zamfara”. Se tomaron muestras sistemáticamente de padres de niños de 1 mes a 5 años, que representan hogares en cinco salas diferentes. Un total de 375 respondieron correctamente a la encuesta utilizada para comprender las creencias, prácticas e influencias que los padres encontraron antes y durante la inmunización. El conocimiento de los padres sobre los padecimientos prevenibles por inmunizas (DPV) se relacionó significativamente con el estado de inmunización de sus hijos ($p < 0.05$).

De igual forma, Abdelrahman (22) (2018). (Sudán). Presentó su investigación “Evaluación del conocimiento, la actitud y la práctica de las madres de menores de cinco años con respecto a la vacunación en el Centro de Salud Al Rhmaa, estado de Jartum”. Se incluyeron un colectivo de 152 progenitoras de preescolares menores de cinco años con diferentes problemas médicos admitidos en una institución de salubridad. El 84.39% tenía un conocimiento excelente, mientras que el 15.61% tenía una cognición pobre con respecto a la vacunación. La edad, la educación y la ocupación de las madres, y el ingreso familiar juegan una variable importante.

A nivel nacional, Beltrán y Rojas (23) (2020). (Barranca). Realizaron la investigación "Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista". Se aplicó el cuestionario a 92 madres. El estudio halló el siguiente resultado; el nivel de cognición de las progenitoras es escaso con un 7%, nivel medio 52% y nivel óptimo con un 33%, con conexión al acatamiento del calendario de inoculación el 91% cumple y el 9% no cumple.

Las autoras, Meca y Montenegro (24) (2018) (Piura). Desarrollaron el estudio "Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud Progreso Bajo". La población fue de 43 progenitoras que están circunscritas al Programa de Inmunizaciones. Se encontró que el 51% tienen un nivel de cognición regular sobre las inmunizas, el 33% nivel es óptimo y solo el 16% es escaso. Simultáneamente el 58 % de progenitoras, sí acatan el calendario de inmunizas, el 33% es regular durante la infancia, y el 9% un tienen un acatamiento bajo al calendario vacunación.

Así mismo, Chafloque, Escobedo y Vicente (25) (2018) (Lima). Realizaron el estudio "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". El estudio fue correlacional, la muestra fue conformada por 89 progenitoras. Se evidenció que la mayor parte de las progenitoras pertenece a la edad de 18 a 24 años de edad, tienen el nivel de educación alto en secundaria, así también se analizó que el 80,6 % poseen

cognición baja e incumplimiento del calendario de inoculación. Determinando que si existe relación estrechamente equitativa entre las variables de estudio.

Es trascendental que el profesional de enfermería explique sobre la importancia de tener el carné, este es una credencial que engloba la lista de dosis de vacuna suministradas desde el nacimiento, es pieza sustancial de la historia clínica del infante y se solicita para entrevistas médicas (26).

La actual investigación hace referencia al rol que tiene un profesional en enfermería dentro del programa de vinculación de infantes con menos de 1 años por lo que es importante explicar de forma precisa las teorías correlacionadas al tema con respecto al modelo de Orem orientado al cuidado autónomo y rol materno que instituye una evolución de interacción y desarrollo, posteriormente que la progenitora logra el apego al hijo percibiendo los acontecimientos vividos y estos intervienen para decidir o llevar a cabo sus cuidados, así lo define Ramona Mercer en su proposición de adopción del rol maternal (27).

La ejecución de la investigación es apropiada por la protección que se brinda al binomio madre-niño, siendo imprescindible el conocimiento científico de las profesionales de enfermería que entienden la necesidad de vigilar y salvaguardar una población sana y reconocen la salud como un derecho inherente de cada persona y familia.

Tiene relevancia social porque a partir de los resultados transmitidos al personal de enfermería del establecimiento de salud, se desarrollarán estrategias y planes

de gestión enfocados en las progenitoras para optimar la cobertura de vacunación a favor de la salud del infante menor de un año.

Para el proceso del trabajo de investigación, se empleará un instrumento que fue debidamente validado a nivel nacional en el año 2018. En la actualidad, en el Centro de Atención Primaria en San Juan de Miraflores no se efectúan investigaciones afines a este contenido; por tanto, el presente estudio busca implementar las pesquisas faltantes.

El objetivo general es determinar la 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 Centro de Atención Primaria en San Juan de Miraflores.

Los objetivos específicos son:

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres que asisten a un Centro de Atención Primaria en San Juan de Miraflores.
- Identificar el cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 1 año que asisten a un Centro de Atención Primaria en San Juan de Miraflores.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

Se llevará a cabo la investigación bajo el enfoque de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, retrospectivo para el cual, usará el método estadístico para el procesamiento de los datos y presentación de resultados, los cuales estarán conforme a los objetivos de búsqueda. El diseño de investigación es no experimental de corte transversal (28).

2.2 Población, muestra y muestreo

Población.

La población del estudio estará conformada por 100 progenitoras de infantes menores de 1 año que pertenecen al Programa de Inmunizaciones a un Centro de Atención Primaria de San Juan de Miraflores.

Criterios de Inclusión:

- Todas las progenitoras que sus proles sean menores de 1 año.
- Todas las progenitoras que no cumplieron con el calendario de inmunización.
- Progenitoras que acepten la intervención en la investigación.

Criterios de Exclusión:

- Progenitoras de infantes mayores de 1 año
- Progenitoras de infantes menores de 1 año atendidos en otra institución de salubridad.
- Infantes con antecedentes patológicos.

Muestra

Aplicando los criterios de inclusión- exclusión se alcanza una población de 100 pacientes menores 1 año, los cuales asisten al Programa de Inmunizaciones del Centro de Atención Primaria en San Juan de Miraflores. Se aplicará la siguiente fórmula, debido a que el tipo de muestreo será probabilístico aleatorio simple:

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

Donde:

N = Población

n = muestra

PQ = probabilidad de aceptación / rechazo (0.5)

$$Z^2 = (1.96)^2$$

$$E^2 = (0.05)^2$$

$$n = \frac{100(0.5) (0.5) (1.96)^2}{(100) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{96}{0.25+0.9604}$$

$$n = \frac{96}{1.210}$$

$$n = 79.33$$

$$n = 79$$

Muestreo

Con lo cual obtenemos que la muestra final será de 79 progenitoras de niñas y niños menores de un año que asisten al Programa de Inmunizaciones a un Centro de Atención Primaria en San Juan de Miraflores

2.3 Variables de estudio

Variable Independiente: El nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas

Variable dependiente: Cumplimiento del calendario de vacunación.

Definición conceptual de las variables:

Variable independiente

Nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones. El cognitivo es un conjunto de ideas, nociones, conceptos que posee o adquiere la progenitora a lo largo de su vida, como fruto de la pesquisa adquirida ya sea mediante la enseñanza formal y no formal sobre inmunizaciones (29).

Variable dependiente

Cumplimiento del calendario de vacunación. Acatamiento del calendario de inmunizaciones, se define como mostrar el carnet de inoculación al día del infante, con todas las vacunas correspondientes según su edad, aceptadas oficialmente para el País, como parte de la política nacional de inmunizaciones (30).

Definición operacional de las variables:

Variable independiente

Nivel de conocimientos de las madres sobre inmunizaciones

La inmunización se refiere al proceso a través del cual se obtiene de una manera natural o artificial, la capacidad de defenderse frente a una enfermedad bacteriana o viral. Se aplicará el cuestionario elaborado por las autoras Chafloque, Escobedo y Vicente (25) en el año 2018.

Cumplimiento del calendario de vacunación

Cumplimiento de la secuencia cronológica de vacunas administradas sistemáticamente en un país o área geográfica. Se verificará con el carnet de vacunación si el infante menor de un año cumple o no con el calendario.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se usará en la recolección de datos es la encuesta y el instrumento es un cuestionario (Anexo C), elaborado por las autoras Chafloque, Escobedo y Vicente (25). (2018). El cuestionario está compuesto por 3 dimensiones: datos sociodemográficos de la madre, características generales del lactante y cognición sobre las inmunizaciones, contiene 20 ítems, las cuales 8 corresponden a los datos sociodemográficos de la progenitora: edad, número de hijos, edad de su hijo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico, y lugar de nacimiento, edad y carnet de vacunación del niño; 9 preguntas de cognición sobre las inmunizaciones, en donde cada respuesta se conceptuó con el valor de 0 a 1 punto, obteniendo un total de 9 puntos bajo el sistema vigesimal; también se utilizó una ficha con el fin de corroborar el acatamiento de inoculación.

El instrumento fue evaluado por juicio de expertos ese mismo año (10), además se ejecutó la prueba piloto a 20 usuarias del Centro de Salud Perú Cuarta

Zona, seleccionadas aleatoriamente. Se utilizó la prueba binomial para valorar la correspondencia entre validez de contenido, constructo y criterio, alcanzando una “p” < a0.05, mostrando fiabilidad y validez del instrumento, así mismo, se valuó la confiabilidad estadística a través de la prueba de Kuder Richardson dando como resultado KR= 0.712 (ANEXO F) (25). Se utilizará el carnet de vacunación para corroborar la lista de cotejo.

2.5 Proceso de recolección de datos

La consigna de datos se establecerá en los consultorios externos del programa de Inmunizaciones, previa venia de la Dirección y del Área de Investigación del Centro de Atención Primaria San Juan de Miraflores y la aplicación del instrumento se coordinará con la directora del departamento de Enfermería y asimismo con la jefa de enfermeras del área de estudio.

Una vez autorizado, se aplicará el instrumento a cada progenitora participante acompañada de la información clara y entendible precisando que su participación será voluntaria y la información obtenida será confidencial. Se efectuará la encuesta en el consultorio de inmunizaciones antes de aplicar la vacuna durante el mes de octubre de este año. Tendrá una duración de 15 minutos por cada encuesta.

2.6 Método de análisis estadístico

Se desarrollará el procesamiento estadístico de los datos, mediante el Paquete Estadístico SPSS versión 26 en español, para expresarlos en figuras y tablas

para su interpretación, elaboración de conclusiones y formulación de recomendaciones.

2.7 Aspectos Bioéticos

A lo largo de la aplicación del instrumento de medición se respetará y practicará con los sucesivos principios éticos:

Autonomía: Se respetará la libertad de la persona para aceptar o no la participación en la investigación.

No maleficencia: en cumplimiento de este principio ético no se buscará realizar algún daño o perjuicio a alguna entidad o persona que aporte y/o participe en la investigación.

Beneficencia: Las derivaciones del proyecto de investigación, favorecerán a la mejora de la calidad de las atenciones del Centro de Salud a través de una apropiada instrucción a las progenitoras del estudio y de sus parentelas.

Justicia: A través de este principio, se dará la oportunidad de participar en el estudio por igual a todos los pacientes que así lo manifiesten (30).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Determinar el tema para investigar	X	X																						
2. Identificación y formulación del problema de investigación			X	X																				
3. Formulación de objetivos				X																				
4. Elaboración de la justificación del problema					X	X																		
5. Desarrollo de perspectivas teóricas y antecedentes de la investigación							X																	
6. Elaboración del marco conceptual								X																
7. Elaboración de la definición de términos									X															
8. Determinación del tipo, población y muestra de estudio										X	X													
9. Aspectos administrativos del proyecto												X												
10. Elaboración de instrumentos													X	X										
11. Presentación del proyecto de investigación															X	X								
12. Aplicación del proyecto																	X	X	X	X				
13. Tabulación de resultados																					X	X		
14. Entrega de informe final																							X	X

3.2 Recursos a utilizarse para el desarrollo del estudio Presupuesto

Bienes	Unidad de medida	Cantidad	Costo unitario (S/.)	Costo parcial (S/.)
Hojas Bond	Millar	1	40.00	40.00
Lapicero	Docena	1	5.00	5.00
Lápiz	Docena	1	6.00	6.00
Folder Manila	Docena	1	10.00	10.00
Corrector líquido	Unidad	2	8.00	8.00
Borrador	Unidad	6	0.50	3.00
Internet	Horas	0	0	00.00
Subtotal				72.00
Movilidad	Unidad de medida	Cantidad	Costo unitario (S/.)	Costo parcial (S/.)
Local	Pasajes	120	2.00	240.00
Subtotal				240.00
Servicios	Unidad de medida	Cantidad	Costo unitario (S/.)	Costo parcial (S/.)
Impresión	Páginas	400	0.30	120.00
Internet	Horas	300	2.00	600.00
Fotocopiado	Páginas	2000	0.1	200.00
Refrigerio	Días	60	5.00	300.00
Subtotal				1220.00
Total de Costos (Nuevos Soles)				1532.00

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud: Temas de salud [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2019 [actualizado en marzo de 2018; acceso en julio de 2020]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/03/24/default-calendar/world-tb-day-2019>
2. Organización Mundial de la Salud: La inmunización infantil [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2019 [actualizado en julio de 2020; acceso en 01 julio de 2020]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/03/24/default-calendar/world-tb-day-2019>
3. UNICEF. Inmunización. [Online].; 2019. Acceso 03 de julio de 2020. Disponible en: <https://data.unicef.org/children-sustainable-development-goals/>.
4. UNICEF. Monitoreo de la situación de niños y mujeres. [Online].; 2019. Acceso 04 de julio de 2020. Disponible en: <https://data.unicef.org/children-sustainable-development-goals/>.
5. OPS. Lo que la OPS hace. [Online].; Inmunización. Acceso 11 de julio de 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
6. Organización Mundial de la Salud: Vacunas e inmunización [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2018 [actualizado en marzo de 2018; acceso en 22 julio de 2020]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/03/24/default-calendar/world-tb-day-2019>
7. Aparna , Greeda , Anuradha , Visalakshi. Conocimiento, actitud y práctica con respecto al calendario de vacunación universal entre madres de bebés. [Online].; 2018. Acceso 15 de junio de 2020. Disponible en: DOI: 10.5958/2349-2996.2018.00008.3.

8. Samaniego O. “conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud N°3 de la ciudad de Loja”. [Online].; 2017. Acceso 16 de junio de 2020. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/M%C3%B3nica%20Estefania%20Samaniego%20Ord%C3%B3n%20B1ez.pdf>.
9. Véliz , Campos , Vega. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. [Online].; 2016. Acceso 12 de junio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182016000100005>.
10. MINSA. Ministerio de Salud. [Online].; Inmunizacion. Acceso 03 de julio de 2020. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/>.
11. MINSA. Directiva Sanitaria sobre disposiciones y medidas de Inmunizaciones en el contexto COVID-19. [Online].; 2020. Acceso 15 de junio de 2020. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/>.
12. NEI. Vacunación en niñas y niños menores de 12 meses de edad. [Online].; 2017. Acceso 02 de julio de 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/instituto-nacional-de-estadistica-e-informatica>.
13. MINSA. Ministerio de Salud. [Online].; Inmunizacion, reporte anual. Acceso 04 de julio de 2020. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/>.
14. OPS. Conceptos. [Online].; Inmunización. Acceso 02 de julio de 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
15. Medlineplus. ¿Qué son las vacunas y cómo funcionan? [Online].; 2020. Acceso 27 de mayo de 2020. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002024.htm>.

16. Fisterra. Técnicas de administración de las vacunas. [Online].; 2014. Acceso 17 de junio de 2020. Disponible en: <http://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/vacunas/administracion.asp?sinCabecera=0>.
17. Pediatría AEd. Seguridad de las vacunas. [Online].; 2020. Acceso 18 de mayo de 2020. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/contraindicaciones-de-las-vacunas>.
18. Enfermedades Dd. Contraindicaciones de las vacunas. [Online].; 2020. Acceso 26 de junio de 2020. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/contraindicaciones-vacunas>.
19. Salud Pd. Información general sobre vacunas. [Online].; 2019. Acceso 22 de julio de 2020. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/vacunaciones/informacion-general-vacunas>.
20. Molán Jy. Factores que influyen en el cumplimiento del régimen de inmunización entre las madres en Basrah. [Online].; 2020. Acceso 04 de julio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33762/mjbu.2020.126642.1002>.
21. Abubakar. Asociación entre el conocimiento de los padres, actitud y práctica con el estado de vacunación rutinario de sus menores de cinco (5) años en gusau, Nigeria del estado de Zamfara. [Online].; 2019. Acceso 28 de junio de 2020. Disponible en: https://mdsoar.org/bitstream/handle/11603/17658/Abubakar_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
22. Elkhider SAA. Evaluación del conocimiento, la actitud y la práctica de las madres de menores de cinco años con respecto a la vacunación en el Centro

- de Salud Al Rhmaa, estado de Jartum, Sudán (octubre de 2017 a febrero de 2018). [Online].; 2018. Acceso 26 de junio de 2020. Disponible en: <http://repo.uofg.edu.sd/handle/123456789/3555>.
23. Milla B, Rojas Pérez. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunacion en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca. [Online].; 2020. Acceso 28 de junio de 2020. Disponible en: <http://repositorio.unab.edu.pe/handle/UNAB/61..>
24. Meca y Montenegro. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunacion en madres de niños menores de 1 año atendidos en eL Puesto de Salud Progreso Bajo Piura. [Online].; 2018. Acceso 01 de julio de 2020. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3393>.
25. Chafloque , Escobedo , Vicente. 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. [Online].; 2018. Acceso 25 de junio de 2020. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3726>
26. Social MdSyP. Lo que debes saber sobre las vacunas. [Online].; 2020. Acceso 16 de julio de 2020. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/Lo-que-debes-saber-sobre-vacunas.aspx>.
27. Laura Alvarado LGy. Adopcion del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermeria binomio madre-hijo. Revista Cuidarte. 2011; I(1).

28. Hernández, Fernández, y Baptista. Metodología de la investigación. [Online]; 2018. Acceso 29 de junio de 2020. Disponible en: www.uv.mx › Metodologia-de-la-InvestigaciÃ³n_Sampieri
29. Significados. Qué es el Conocimiento. [Online].; 2020. Acceso 12 de julio de 2020. Disponible en: <http://www.significados.com/conocimiento>.
30. Norma Técnica de Salud 080-MINSNDGSPV.03. MINSA. Resolución Ministerial 510-2013/MINSA.2013.

ANEXOS

Anexo A. Calendario de vacunación 2020

VACUNA	EDAD 1° DOSIS	2° REFUERZO	3° REFUERZO
BCG	RN		
HVB	RN		
PENTAVALENTE	2 meses	4 meses	6 meses
ANTIPOLIO	2 meses	4 meses	6 meses
ROTAVIRUS	2 meses	4 meses	
NEUMOCOCCO	2 meses	4 meses	12 meses
INFLUENZA	7 meses	8 meses	
SPR	12 meses		

Fuente: Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional de Inmunización

Anexo B. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES								
TITULO: 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 UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES								
VARIABLE	Tipo De Variable Según Su Naturaleza Y Escala De Medición	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Variable Independiente: Conocimiento sobre inmunizaciones	Tipo de variable según su naturaleza: cuantitativa Escala de medición Ordinal	El conocimiento es un conjunto de después nociones conceptos que posee o adquiere a lo largo de la vida como producto de la información adquirida, ya sea producto de la educación formal e informal sobre inmunizaciones.	La inmunización se refiere al proceso a través del cual se obtiene de una manera natural o artificial, la capacidad de defenderse frente a una enfermedad bacteriana o viral	Definición sobre inmunizaciones	Definición de Inmunización	1 (1)	Alto Medio Bajo	9-11
				Vacunas administradas en niños menores de un año	Vacunas administradas en niños menores de 1 año	11 (11)		5-8 1-5
Variable Dependiente: Cumplimiento del calendario de vacunas	Retrospectiva Escala de medición Ordinal	La palabra cumplimiento se refiere a la acción y efecto de cumplir con determinado asunto, es decir, la realización de un deber o de una obligación.	Cumplimiento de la secuencia cronológica de inmunizas administradas sistemáticamente en un país o área geográfica.	Número de dosis aplicadas	*Vacuna recibida: - BCG, HvB, - APO - Pentavalente - Rotavirus - Neumococo, - Influenza - SPR - AMA - DPT *Edad de aplicación de cada vacuna. *Vía de administración * Reacciones post vacunales.	8 (8)	Alto Medio Bajo	5-8 3-4 1-2

Anexo C. Instrumento de recolección de datos

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy egresada de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar la 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 un Centro de Atención Primaria de San Juan de Miraflores. Pido su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MADRE

1. ¿Cuál es su edad?

- a) 18 a 24 años.
- b) 25 a 34 años.
- c) 35 a 45 años.
- d) mayor de 45 años.

2. ¿Cuántos hijos tiene?

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

3. ¿Cuál es el grado de instrucción más alcanzado?

- a) Primaria.
- b) Secundaria.
- c) Técnico.

d) Estudiante.

5. ¿Cuánto es su ingreso mensual?

a) Sueldo básico (750 soles).

b) Menor al sueldo básico.

c) Mayor al sueldo básico.

d) No trabaja.

II. DATOS GENERALES DEL LACTANTE

6. ¿Dónde nació su niño/a?

a) En casa.

b) Hospital.

c) Centro de salud.

d) Clínica

7. ¿Qué edad tiene su hijo/a?

a) 0 a 28 días.

b) 29 días a 3 meses 29 días.

c) 4 meses a 7 meses 29 días. |

d) 8 meses a 11 meses 29 días.

8. ¿Usted considera necesario contar con el carnet de vacunación para su hijo/a?

a. No es importante para mí.

b. Si es importante para mí.

- c. Perdí el carnet de vacunación.
- d. Ninguno.

III. CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE VACUNAS

9. ¿Qué es para usted una vacuna?

- a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad.
- b) Es una pastilla para prevenir una enfermedad.
- c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad.
- d) Es una sustancia que ayuda a prevenir enfermedades.

10. Es correcto sobre la vacuna

- a) Son de alto costo para los padres.
- b) Producen autismo en el lactante.
- c) Previenen enfermedades infecciosas.
- d) Producen enfermedades infecciosas.

11. ¿Usted cree que son importantes las vacunas?

- a) Sí son importantes.
- b) No son importantes.
- c) Algunas son importantes.
- d) Ninguna de las anteriores.

12. Sabe usted, ¿Cuáles son los beneficios de las vacunas?

- a) Protegen de las enfermedades más comunes en su hijo/a.
- b) Ocasionan enfermedades frecuentes en su hijo/a.
- c) Evitan el crecimiento y desarrollo de su hijo/a.
- d) Aportan vitaminas necesarias en su hijo/a.

13. ¿Cuáles son las reacciones secundarias que se puede presentar después de la administración de la vacuna?

- a) Disminución del apetito después de la vacunación.
- b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación
- c) Producen alergia los primeros días después de la vacunación.
- d) Alteración del sueño después de la vacunación.

14. ¿Su hijo/a presentó reacción después de la administración de alguna vacuna?

- a) Si presentó reacción después de la administración de la vacuna.
- b) No presentó reacción después de la administración de la vacuna.
- c) Presento reacción más de una vez después de la administración de la vacuna.
- d) No recuerdo.

15. ¿Qué cuidados debe brindar a su hijo/a al presentar fiebre después de la vacuna?

- a) Darle 2 gotitas de paracetamol por kilo de peso.
- b) Colocar pañitos tibios de agua en la zona de punción.
- c) Colocar pomada para el dolor en la zona de punción.
- d) Aumentar la proporción de líquidos en la dieta.

16. En caso de que su hijo/a le faltarán sus vacunas; Usted considera que:

- a) Debe llevarlo al establecimiento de salud para completar las dosis.
- b) No es necesario llevarlo al establecimiento de salud.
- c) Es necesario reiniciar la vacunación.
- d) Debería quedarse como esta.

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

- a) Pentavalente y neumocócica.
- b) BCG y Hepatitis B.
- c) Antipolio e Influenza.
- d) Rotavirus

18. Antes de cumplir su hijo un año de vida, ¿Qué vacunas debe cumplir de acuerdo a su carnet de vacunación?

- a) SPR, Pentavalente, Anti-neumocócica, Virusdel Papiloma Humano.
- b) BCG, Hepatitis B, pentavalente, Anti-neumocócica, Anti polio, rotavirus, influenza.
- c) BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Rotavirus, SPR, Antirrabica, Influenza.
- d) DPT, Influenza, Rotavirus, Pentavalente, Antirrabica, Virus del Papiloma Humano.

19. ¿Usted alguna vez recibió información sobre las vacunas?

- a) Si, recibí información sobre las vacunas.
- b) No, recibí información sobre las vacunas.
- c) No recuerdo haber recibí información sobre las vacunas.
- d) Si recibí información, pero no recuerdo.

20. La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:

- a) Personal de salud (Enfermera, Médico, Técnico en enfermería).
- b) Amigos, vecinos o familiares.
- c) Medios de comunicación (radio, televisión, periódico).
- d) Ninguna.

Anexo D. Ficha del cumplimiento del calendario de vacunación

CODIGO:

EDAD DEL LACTANTE:

VACUNA	CUMPLE	NO CUMPLE	NUMERO DE DOSIS Y REFUERZO
BCG			
HVB			
PENTAVALENTE			
ANTIPOLIO			
ROTAVIRUS			
NEUMOCOCCO			
INFLUENZA			
SPR			
OBSERVACIONES			

Anexo E. Ficha del cumplimiento del calendario de vacunación

CODIGO: 001

EDAD DEL LACTANTE: 1MES

VACUNA	CUMPLE	NO CUMPLE	NUMERO DE DOSIS Y REFUERZO
BCG	X		
HVB	X		
PENTAVALENTE			
ANTIPOLIO			
ROTAVIRUS			
NEUMOCOCCO			
INFLUENZA			
SPR			
OBSERVACIONES			

Anexo F. Consentimiento informado

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: "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 Centro de Atención Primaria en San Juan de Miraflores"

Nombre del investigador:
Garayar Guevara, María

Propósito del estudio: Determinar la 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 Centro de Atención Primaria en San Juan de Miraflores"

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

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

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

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

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

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

Contacto con el Comité de Ética: usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la institución, ubicada en la Esquina Vargas Machuca con Av. César Canevaro, Ur. San Juan – Zona E San Juan de Miraflores.

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima,

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

Anexo F. Evaluación de la confiabilidad del instrumento según Kuder Richardson (variables dicotómicas)

Según el estadístico KuderRichardson (KR= 0.712), el instrumento resultó confiable (KR>0.7).

Se pudo demostrar

$$KR20 = \frac{K}{K-1} * \frac{VAR - \sum (P1 * Q1)}{VAR}$$

p_i = proporción de éxito para cada pregunta.

Q_i = proporción de incidente para cada pregunta.

$p_i Q_i$ = variación de cada pregunta.

VAR= variación de los puntajes totales

K= numero de ítems