



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimiento y cumplimiento del calendario de
vacunación en niños menores de un año en el puesto
de salud Villa Venturo Lima, 2022

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en
Enfermería

Presentada por:

Autor: Cornejo Siuce, Katherine Johana

Código ORCID: 0000-0002-9480-3327

Asesora: Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Código ORCID: 0000-0002-8482-1281

Lima - Perú
2022

Tesis:

“Conocimiento y Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022”

Línea de investigación:

Salud, Enfermedad y Ambiente

Asesora:

DRA. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8482-1281

DEDICATORIA

El estudio es dedicado con todo mi corazón a Dios que guio mis pasos para conseguir mis sueños, a mi madre que ha sido mi principal motivación, a mi hijo Apolo que cuando más necesite estuvo a mi lado, que me enseñó que el amor viene en cuatro patas, que me acompañó en mis desvelos y en mis momentos difíciles.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarme la dicha de estar viva, por tener salud, a mi madre por su apoyo incondicional, por cada vez que se levantó de madrugada para que yo pudiera llegar a tiempo a la universidad y a la doctora Uturunco Vera Milagros por el apoyo durante el desarrollo del estudio.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	12
AGRADECIMIENTO.....	13
ÍNDICE GENERAL.....	14
RESUMEN.....	17
ABSTRACT.....	i18
INTRODUCCIÓN.....	2
0	
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema.....	24
1.2.1. Problema general.....	24
1.2.2. Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivos de la investigación.....	25
1.3.1. Objetivo general.....	26
1.3.2. Objetivos específicos.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4. Justificación de la investigación.....	26
1.4.1. Teórica.....	27
1.4.2. Metodológica.....	28
1.4.3. Práctica.....	28
1.5. Limitaciones de la investigación.....	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. Antecedentes de la investigación.....	30
2.2. Bases teóricas.....	25
2.3. Formulación de hipótesis.....	¡Error! Marcador no definido.
2.3.1. Hipótesis general.....	30
2.3.2. Hipótesis específicas.....	30
CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODOS.....	42
3.1 Método de investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2 Enfoque investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
3.3 Tipo de investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
3.4 Diseño de la investigación.....	31
3.5 Población, muestra y muestreo.....	43
3.6 Variables y operacionalización.....	45
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36

3.7.1	Técnica.....	48
3.7.2	Descripción.....	36
3.7.3	Validación.....	38
3.7.4	Confiabilidad.....	38
3.8	Procesamiento y análisis de datos.....	38
3.9	Aspectos éticos.....	39
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		40
4.1.	Resultados.....	40
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados.....	40
4.1.2.	Análisis inferencia.....	43
4.1.3.	Discusión de resultados.....	48
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		51
REFERENCIAS;Error! Marcador no definido.		
ANEXOS.....		61
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	61
	Anexo 2: Instrumentos.....	62
	Anexo 3: Confiabilidad del Instrumento.....	Error! Marcador no definido.
	Anexo 4: Formato de consentimiento informado.....	70
	Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	72
	Anexo 6: Datos Generales del Estudio.....	73
	Anexo 7: Informe de asesor de Turnitin.....	76

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Escala valorativa de la variable nivel de conocimiento sobre las vacunas.....	35
Tabla 2. Escala valorativa de la variable cumplimiento del calendario de vacunación.....	36
Tabla 3. Niveles de distribución de las dimensiones del nivel de conocimiento sobre las vacunas.....	39
Tabla 4. Niveles de distribución del nivel de conocimiento sobre las vacunas.....	42
Tabla 5. Niveles de distribución del cumplimiento del calendario de vacunación.....	42
Tabla 6. Niveles de distribución del cumplimiento del calendario de vacunación.....	42
Tabla 7. Prueba de normalidad.....	44
Tabla 8. Prueba de hipótesis general.....	45
Tabla 9. Prueba de hipótesis específica 1.....	46
Tabla 10. Prueba de hipótesis específica 2.....	47
Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 3.....	48
Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 3.....	48
Tabla 13 Número de hijos.....	71
Tabla 14. Grado de instrucción alcanzado.....	72
Tabla 15. Ocupación de la madre.....	72
Tabla 16. Lugar de nacimiento del lactante.....	73
Tabla 17. Edad del lactante.....	73

RESUMEN

El **objetivo** del estudio fue determinar la relación entre el conocimiento con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo, 2022, la **metodología** fue hipotético deductivo, observacional, correlacional y de corte transeccional, la muestra fue constituida por 50 madres de niños menores de un año

que se atienden en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022. Se utilizó la prueba de coeficiente Rho Spearman con un valor de 0,672. Los **Resultados** evidencian que de 50 (100%) madres solo el 34% (17) no cumplen; el 66% (33) si cumplen con el calendario de vacunación. Con respecto al nivel de conocimiento el 16% (8) tienen un nivel bajo de conocimientos; el 48% (24) evidencia un nivel medio; 36% (18) tienen un nivel bajo de conocimientos sobre las vacunas. En la dimensión conocimiento conceptual 14% (7) un nivel bajo; 60% (30) un nivel medio; 26% (13) un nivel alto. En la dimensión conocimiento sobre los efectos secundarios el 26% (13) un nivel bajo; el 34% (17) nivel medio; el 40% (20) un nivel alto. En la dimensión conocimientos post vacúnales el 36% (18) un nivel bajo; el 20% (10) un nivel medio; 44% (22) un nivel alto. En **conclusión**, existe una relación significativa; ya que el conocimiento influye en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año que se atienden en el Puesto de Salud Villa Venturo,2022.

Palabras clave: Conocimiento, cumplimiento, calendario de vacunación.

ABSTRACT

The **objective** of the study was to determine the relationship between knowledge and compliance with the vaccination schedule in children under one year of age at the Villa Venturo Health Post, 2022, therefore, the **methodology** was hypothetical-deductive, observational, correlational and cross-sectional. 50 mothers of children under one year of age who are attended at the Villa Venturo Lima, Health Post, 2022. The Rho Spearman

coefficient test was used with a value of 0.672. The **results** show that out of 50 (100%) mothers only 34% (17) do not comply; 66% (33) do comply with the vaccination schedule. Regarding the level of knowledge, 16% (8) have a low level of knowledge; 48% (24) show a medium level; 36% (18) have a low level of knowledge about vaccines. In the conceptual knowledge dimension 14% (7) a low level; 60% (30) a medium level; 26% (13) a high level. In the dimension knowledge about side effects 26% (13) a low level; 34% (17) a medium level; 40% (20) a high level. In the dimension post-vaccination knowledge 36% (18) a low level; 20% (10) a medium level; 44% (22) a high level. In **conclusion**, there is a significant relationship, since knowledge influences compliance with the vaccination schedule in children under one year of age who receive care at the Villa Venturo Health Post,2022.

Keywords: Knowledge, compliance, vaccination schedule.

INTRODUCCIÓN

La enfermera puede trabajar en los distintos niveles de atención que existen, de los cuales el primer nivel de atención es el pilar en donde se inicia la prevención y promoción de la salud, en donde se trabaja con la comunidad, el lugar de trabajo son las postas y centros de salud, por lo general abarca gran cantidad de población de acuerdo a su jurisdicción. Uno de las áreas de atención es el servicio de Inmunizaciones, en donde el profesional de enfermería se desarrolla con total autonomía, en donde atiende al recién nacido aplicando sus vacunas por primera y durante su etapa de desarrollo.

En dicho servicio se realiza la administración de vacunas que son sustancias que cuando ingresan al organismo crean inmunidad ante enfermedades específicas, por tanto estas se almacenan en el cuerpo como una memoria inmunitaria, que van a salir a combatir dichas enfermedades cuando este lo requiera previniendo así que pueden causar la muerte; es por ello, que fueron establecidas por el Ministerio de Salud y deben ser administradas de acuerdo a la edad del niño; antes de cumplir un año ya debe haber recibido nueve de ellas, según el carnet de vacunas que posee cada niño; siendo el menor completamente dependiente de la madre se la debe capacitar con conocimientos actualizados descartando dudas y mitos con respecto a ello.

Es por ello que uno de los objetivos del estudio es determinar la relación que existe entre el conocimiento con el cumplimiento del calendario de vacunación; en donde se trabajó con madres de niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

En consecuencia, para una mejor comprensión la investigación se dividió en cinco capítulos que fueron: “El problema”, “Marco Teórico”, “Material y Métodos”, “Presentación, Discusión, Resultados”, “Conclusiones y Recomendaciones”.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Existen estrategias de acción que fueron establecidas por la Organización Panamericana de Salud (OPS) con la intención de ampliar la función de la enfermera en la Atención Primaria de Salud (APS) donde se quiere mejorar el primer nivel de atención, mediante normativas que van a promover a que la enfermera se pueda capacitar en el primer nivel de atención, aumentar el campo laboral para la enfermera especialistas en este área, mejorar la cobertura del sistema de salud y garantizar una educación avanzada en la formación del profesional con la finalidad de lograr una calidad de atención (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019, 14 millones de lactantes no recibieron una dosis inicial de la vacuna DTP, lo que señala que existe una falta de acceso a servicios de inmunización, según lo manifestado solo un 5,7 millones están parcialmente vacunados. En la actualidad existen vacunas para prevenir más de 20 patologías mortales lo que es importante porque mejora la longevidad y así vivir de manera saludable. En la pandemia se demostró la importancia de las vacunas, para salvar vidas, en el futuro se requiere de un sistema de salud sólido que priorice y garantice que las personas estén protegidas inmunológicamente contra todas las enfermedades (2). A pesar de ello se evidencian brotes de difteria sarampión en Haití, Venezuela, Brasil y Colombia (3).

El segundo objetivo estratégico para la década del 2011- 2020, espera que todas las personas entiendan y asimilen el interés sobre las inmunizaciones, así como también el riesgo de las enfermedades, que se exija que la inmunización debe considerarse como un derecho universal y como una oportunidad para que la población infantil obtenga los medios para usar todo su potencial (4).

Según el Ministerio de Salud (MINSA), las inmunizaciones se ponen en funcionamiento el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) al final del decenio en los 70 se logró una cobertura inferior al 20%, recién a comienzo de los 80 se evidencio un crecimiento notable, como consecuencia de la activación del accionamiento de la planificación estatal para el fortalecimiento de las acciones regulares. Admitiendo que las vacunas son 22 teniendo en cuenta como segunda prioridad sanitaria en el país siendo la única manera de prevenir las enfermedades y muertes causadas por la Tuberculosis, Hepatitis B, Poliomiélitis, Difteria, Tétanos, Sarampión y Fiebre Amarilla que afectan a los habitantes en común, pero sobre todo para los niños porque son los más vulnerables (5).

Según el INEI: Los Indicadores de Resultados del Programa Presupuestario, 2014-2019: la tasa de vacunación en niños de 36 meses que se vacunaron en su totalidad con las vacunas esenciales aumentó por edad respecto a años anteriores, y las tasas de vacunación fueron de 78,8% y 78,1%, respectivamente, en el campo y la ciudad (6).

En Bangladesh 2018 Sheikh et al. (7) obtuvieron como resultado que el 24% para BCG, 46% para pentavalente y 53% para sarampión, sin embargo 76%, 51% y 36% de niños no recibieron BCG, pentavalente y sarampión que se pudieron vacunar a tiempo. Identificando que existen diversos factores como la edad, educación, el trabajo la falta de conocimiento de las clínicas comunitarias, la economía y la ubicación geográfica que intervienen en la ejecución de manera adecuada del calendario de vacunación (7).

Ecuador el 2017, Segovia et al. (8) obtuvo como resultado que el poco tiempo disponible, la ignorancia, el temor son algunos factores por los que los menores no pudieron

recibir las vacunas, contra patologías respiratorias en el tiempo adecuado que se encuentra establecido según el calendario de vacunación (8).

En Madre de Dios el 2018 Ocsa et al. (9) en donde se demostró que el 50,67% de las madres manifiestan tener un buen conocimiento sobre las vacunas, el 90.63% cumplió de manera correcta con el calendario de vacunación, también se evidencio que existen factores sociales en un 82,67% en comparación un 86.67% que son factores personales, concluyendo existe una relación significativa entre ambas variables ya mencionadas en menores de un año que acuden al Centro de Salud (9).

En Barranca, el 2020 Beltrán et al (10) en donde se demostró que el 52% un nivel medio, 33% nivel alto y 7 % nivel bajo con respecto al conocimiento a pesar de ello hubo un 91% que cumplió y un 9% que no cumplió de manera correcta el calendario de vacunación, en conclusión, si existe relación entre ambas variables ya mencionadas, por parte de las madres, en su mayoría cumplen de manera adecuada (10).

De acuerdo con lo antes explicado es importante poder enfatizar la relación que existe entre el conocimiento en sus tres dimensiones que son conocimientos conceptuales sobre la vacuna, conocimientos sobre los efectos secundarios de la vacuna y los conocimientos post vacúnales, con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año que asisten al puesto de salud Villa Venturo, Lima, 2022, con la finalidad de brindar información actualizada sobre el tema expuesto.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general

¿Cómo el conocimiento se relaciona con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión conocimientos conceptuales sobre la vacuna de la variable conocimiento se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud villa venturo Lima, 2022?

¿Cómo la dimensión conocimientos sobre los efectos secundarios de la vacuna de la variable conocimiento se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022?

¿Cómo la dimensión conocimientos sobre los cuidados post vacúnales de la variable conocimiento se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre la dimensión conocimiento conceptual sobre la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Determinar la relación entre la dimensión conocimientos sobre los efectos secundarios de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Determinar la relación entre la dimensión conocimientos sobre los cuidados post vacúnales con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación se pudo utilizar como evidencia para que otros estudios puedan ser analizados y se puedan comparar con el conocimiento teórico, para comprender el producto de la recopilación de datos que se realizara de las dos variables conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación.

Según Aristizábal et al. (11) Nola Pender en su modelo de promoción de la salud indica que es una importante acción que se realiza, en los diversos campos en los que trabajan los profesionales de enfermería, mediante el cual se puede comprender la conducta en relación a la salud, lo que instruye a generar conductas que benefician a la salud (11). Así como también está relacionado con la Salud Pública ya que según las estadísticas de salud las vacunas van a proteger a la población infantil de patologías que son causa de morbimortalidad infantil.

En el proceso de aprendizaje como enfermera en el Puesto de Salud Villa Venturo se observó, que las mamás cuentan con poco conocimiento sobre la importancia que tienen las inmunizaciones en la profilaxis en los niños. La enfermera es quien trabaja en la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, con el objetivo de promoción y prevención por medio de la educación mediante sesiones educativas en relación a las vacunas.

Los resultados que fueron obtenidos podrán ser utilizados para otras investigaciones a futuro en las cuales va a depender de las limitaciones que puedan tener en el Puesto de salud en donde realice el estudio, pero será superior para aquellas que

posean iguales características que la población en la cual se está realizando la presente investigación.

1.4.2. Metodológica.

En el aspecto metodológico, el estudio fue de enfoque cuantitativo, fue respaldado por el conocimiento científico en donde se logró plantear la problemática actual y se encontró respuestas que ayudaron a conocer por qué los menores de un año que asisten al Puesto de Salud, no han cumplido de manera correcta con el calendario de vacunación según lo que establece el MINSA.

Por lo tanto, en el estudio se pudo plantear estrategias a base de conocimiento científico en el cual se trabajó con las enfermeras promoviendo así estrategias de promoción y prevención de patologías mediante la inmunización.

1.4.3. Práctica

Se justificó en la práctica porque presento características de interés social ya que estuvo directamente relacionado con el conocimiento de la madre y el cumplimiento adecuado del calendario de vacunación en menores de un año con la única finalidad de mejorar estos aspectos.

El estudio contribuyó al planteamiento de estrategias que fueron aplicados por las enfermeras que trabajan en el Puesto de Salud Villa Venturo mejorando así el conocimiento de las madres promoviendo a que los menores cumplieran con el calendario de vacunación promoviendo así la prevención de enfermedades que pueda causar algún daño en la salud.

1.5. Limitaciones de la investigación

No se halló ninguna limitación que comprometiera la ejecución del estudio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

Antecedentes Internacionales.

En Ecuador el 2018, Arizala et al. (12) realizó una investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal, el objetivo *“Determinar los factores que influyen en la incidencia de atrasos del esquema de vacunación en niño menores de 0 a 23 meses de edad acudían al Centro de Salud N°11 de la ciudad de Guayaquil en Ecuador.”* La muestra fue constituida 56 madres, se aplicó una encuesta de 17 ítems con el fin de conocer sus criterios y perspectivas de acuerdo al calendario de vacunación. Resultado: fue que el 50% de madres convivientes; el 69% solo tiene secundaria completa, no tienen trabajo estable y el 65% la madre refiere que no acuden al centro de vacunación por descuido. Concluyendo que los factores como el olvido, la accesibilidad a las vacunas, la estabilidad laboral y la educación influyen en el calendario de inmunizaciones (12).

En Venezuela el 2017, Lunar et al. (13) desarrollaron un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, el objetivo *“Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la vacunación en niños menores de 5 años en las madres que acudieron al vacunatorio Primero de Mayo del estado de Zulia”*. La muestra se aplicó con 39 madres se utilizó un cuestionario que evalúa el conocimiento, actitud y práctica. El resultado fue que el 44% de madres presento conocimiento moderado a diferencia de un 97% que evidencio una práctica adecuada, el 33.3 % no acude a las campañas de vacunación, mientras que un 7,69% no traen el carnet de vacunación el día de la consulta, entonces se puede decir que el 97% de las madres manifestó una conducta correcta a diferencia de un 3% de las madres que

manifestó una actitud inadecuada. En conclusión, la mayor parte de madres que asisten al vacunatorio poseen un conocimiento moderado, dentro de ellas las madres primerizas manifiestan tener mejor práctica a comparación con las madres que tienen más de dos hijos (13).

En Argentina el 2017, Cortes et al. (14) desarrollaron un estudio descriptivo, transaccional, con el objetivo de “*Determinar la relación entre la información que poseen las madres y factores del cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años que asisten al centro de salud N° 331 el Mercado.*” En donde la muestra fue de 30 madres. En donde el resultado fue que el 56% no cumplen con el calendario siendo personas que viven de 0 a 5km del C.S, a diferencia de los que viven a 10 a 15 km ya que en un 100% si lo realizo correctamente ya que poseen medios particulares para movilizarse. El 64% de edad entre 15 a 25 años, si los vacunan a diferencia de, un 55% de entre 25 a 35 años, no los vacunaron. El 50% que fue informado por el profesional de enfermería si cumplieron con la vacunación en tiempo y forma, en comparación del 50% que no lo realizo. Los que fueron informados por medios audiovisuales un 57% no fueron vacunados a tiempo, aquellos que obtuvieron la información de manera presencial por un médico si los vacunaron en un 80%. Concluyendo que a pesar de que la comunidad se encuentra informada sobre las inmunizaciones a pesar de ello existen factores como el nivel de instrucción, geográfico y edad que limitan el adecuado cumplimiento (14).

En Chile el 2017 Samaniego (15) desarrollaron un a investigación de tipo descriptivo, transversal con el objetivo “*Determinar el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años.*” La muestra fueron 100 madres que asisten al centro de Salud aplicando una encuesta con 11 preguntas entre preguntas abiertas

y cerradas. Resultado el 91% de las madres sabía que las vacunas prevenían la enfermedad, el 4% dijo que había curado la enfermedad y el 5% restante no sabía. Concluyendo que las vacunas van a prevenir de ciertas enfermedades por ello el 85% de madres cumplen con el calendario de vacunación a comparación del 15% no cumple, dentro de los factores que tienen que ver con ello son las enfermedades que pueden sufrir los niños, la falta de vacunas, dejadez de la madre, la falta de tiempo de las madres (15).

En la ciudad de Mendoza, el 2017 Bustos et al. (16) en su investigación de diseño transversal, descriptivo, cuantitativo con el objetivo “*Determinar el conocimiento de la madres sobre las vacunas utilizadas por el niño y su impacto en el cumplimiento del calendario de vacunación*”, la muestra fueron 40 madres, se realizó una encuesta con 32 preguntas con la finalidad de conocer las características de la madre, características del niño, características socioeconómicas, acceso y conocimiento del sistema sanitario. Resultado el 82% tenían conocimientos generales sobre inmunizaciones, el 18 % no respondió de manera adecuada el formulario, el 52,5 % de madres cuentan con secundaria incompleta, el 27,5% de las madres cuentan con secundaria completa y el 5% cuentan con educación superior. Los menores que se atienden en el Centro de Salud solo el 27% cumplió, a comparación del 73% no cumplió con el calendario. Concluyendo que el 43% de madres de entre 15 a 19 años no respondieron adecuadamente y el otro 43% tenían entre 20 y 24 años lo que permite relacionar el deficiente conocimiento con respecto a las vacunas, con ello no se puede afirmar que de eso dependa el cumplimiento ya que existen madres que a pesar de que desconocen sobre ello, si cumplen correctamente (16).

Antecedentes Nacionales

Lima 2018 Pastor (17), desarrollo una investigación cuantitativo, descriptivo, correlacional, transeccional, el objetivo “*Determinar la relación entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas que tienen las madres con niños menores de 5 años que asisten a la Clínica Materno Infantil Virgen del Rosario, Magdalena del Mar*”. La muestra fueron 70 madres, el instrumento fue una encuesta. Resultado según el nivel de conocimiento se evidencio un 7% de alto; medio con un 76% y un nivel bajo con un 17%, con relación al calendario de vacunación un 74% cumplieron a comparación del 26% que no cumplieron. Concluyendo que el conocimiento influye en el cumplimiento de las vacunas en menores que asisten a la clínica Materno Infantil Virgen del Rosario (17).

Piura 2018 Meca et al. (18) realizaron una investigación descriptivo, cuantitativo, transeccional, el objetivo “*Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunizaciones relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año*”. La muestra fueron 43 madres donde se aplicó una encuesta. Resultados el 51% manifestó regular, el 33% un alto y el 16 un bajo conocimiento. Concluyendo que, si existe un déficit en el conocimiento de vacunas, no obstante, si cumplen un 91% y un 9% no cumplen con el calendario de vacunación. (18).

En Huancavelica el 2017 Anguis et al. (19) realizo una investigación de tipo descriptiva transeccional, no experimental, objetivo “*Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año*”, la muestra fueron 40 madres se aplicó una encuesta

que se dividió en el concepto de inmunización, vacuna administrada según edad, reacciones, cuidados de las vacunas y calendario de vacunación. Resultados el 45% desconocen sobre las vacunas; el 35% conoce poco y el 20% conocen. Concluyendo que la falta de conocimiento incide en el cumplimiento ya que el 62,5% no cumple y el 37.5% si cumple adecuadamente (19).

En Carhuaz el 2017 Alcatara et al. (20) desarrollaron una investigación de tipo de cuantitativo, no experimental, transeccional con el objetivo *“Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y el cumplimiento del calendario de vacunas”*, la muestra fue constituida por 100 madres, la técnica fue la encuesta de 31 preguntas sobre datos generales, conocimiento y una lista de cotejo sobre las vacunas. Resultados el 50 % manifiesta un nivel medio, el 40,6% alto y el 9.4% bajo. Concluyendo que a pesar de la falta de conocimiento si hay una relación estadística significativa que el 81,3% si realizaron a diferencia del 18,7% no realizaron de manera adecuada el calendario de vacunación (20).

En Lima el 2021, Aguirre et al. (21) desarrollan una investigación de tipo descriptivo, correlacional, transeccional, con el objetivo *“Determinar el nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021”*, la muestra constituida por 120 madres, el instrumento fue una encuesta con la finalidad de relacionar las variables de conocimiento, de cumplimiento y lista de cotejo. Resultado el 56,7% manifiestan un nivel de medio, el 37,5% un nivel bajo y el 5,8% de las madres un nivel alto. Concluyendo que el nivel conocimiento va a predominar ante el

cumplimiento del calendario ya que se evidencio que solo 35,8% que si cumple a divergencia de un 64,8% que no cumple (21).

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

Según Mario Bunge (22) es el proceso por el cual el pensamiento humano refleja y reproduce la realidad como un grupo de ideas, opiniones, declaraciones que van a ser explícitos, concretos, organizados, verdaderos, imprecisos y van a ser condicionados por los hechos sociales, lo cual se relaciona con la actividad practica en la vida diaria (22). Existen distintos tipos de conocimiento:

Conocimiento empírico: Es el conocimiento que bajo demanda es adquirido a través de experiencias humanas a lo largo de la vida.

Conocimiento científico: Es la ciencia que se usa para sustentar teorías y para responder varias preguntas que necesitan ser definidas y explicadas.

Conocimiento explícito: Es un saber relacionado, cifrado, registrado y transmitido en un lenguaje organizado y planificado según sus características.

Conocimiento intuitivo: Se puede inferir sobre lo que podría acontecer no emplea ninguna razón o análisis para explicar científicamente cómo suceden las cosas a su alrededor (22).

Vacunas

Es la detección de microorganismos que pueden ser virales o bacterianos, vivos, inactivos, muertos o partículas proteicas de los mismos que al ingresar a nuestro cuerpo inducen a que el receptor muestre una respuesta inmune específica lo que va a llevar a que nuestro cuerpo pueda combatir algunas enfermedades prevenibles (23).

Cadena de frío

Es desarrollada como depósito, gestión y disposición de vacunas, el propósito es garantizar que se conserven correctamente, de acuerdo al rango de temperatura establecido con la finalidad de conservar y no se pierda el nivel inmunológico (24).

Autonomía Frigorífica: Periodo conveniente que brindan los equipos de remisión (cámaras frigoríficas), que va a mantener las vacunas en temperaturas entre (0° y +8° C hasta por 20 horas) con la finalidad de mantener la temperatura en caso de deficiencia del equipo (25).

Inmunización

Consecuencia, posterior a la inoculación de una vacuna en el cuerpo de una persona, la principal herramienta para comprobar el cambio de temperatura, se le denomina data logger, el cual va a controlar, registrar y graficar la tabla de temperatura, siendo el objetivo de la enfermera proteger las vacunas que serán utilizadas con la población (26). Los menores

de un año deben recibir nueve vacunas desde el primer día de nacido que van a ser administradas de la siguiente manera.

Vacuna BCG: Debe ser aplicada en las primeras 24 horas del recién nacido (27), protege contra la meningitis tuberculosa siendo única dosis, la vía de administración intradérmica, brazo izquierdo tercio medio del deltoides, con el bisel hacia arriba en un ángulo de 45°, con una dosis de 0,05 ml (28).

Hepatitis B (HVB): Su presentación es monodosis, debe ser aplicada las 12 primeras horas de nacido independientemente del peso, por única vez, protege contra la Hepatitis B se administra 0,05ml intramuscular, en un ángulo de 90°, en la zona de la cara antero lateral del muslo (29).

Pentavalente: Cubre de cinco patologías difteria, tos convulsiva, tétanos, hepatitis B y hemophilus influenzae tipo B, se administra a menores de 2, 4 ,6 meses, monodosis, es 0.05 ml, intramuscular, en el muslo tercio medio del vasto externo (30).

Polio inyectable: Protege contra la poliomielitis, se administra a los 2, 4 meses, la dosis vía intramuscular a 90°, en el muslo tercio medio del vasto, dosis 0,05 ml y a los 6 meses la presentación es vía oral dos gotas, el cual no debe haber lactado antes de la administración (30).

Rotavirus: Protege contra el causante de la diarrea aguda, se aplica a 2 y 4 meses, vía oral, la dosis es de 1.5 ml (30).

Antineumocócica: Protege contra enfermedades de los serotipos estreptococos pneumoniae o neumococo, se aplica a los 2, 4 y 12 meses, vía intramuscular en 90°, dosis de 0.05 ml, zona del muslo en medio del vasto externo (30).

Influenza: Protege contra la influenza estacional, se aplica a los 6 y 7 meses, la dosis es 0.25ml, vía intramuscular, en el muslo en medio del vasto externo (31).

Sarampión, Papera y Rubeola (SPR): Protege contra las patologías Sarampión, Papera y Rubeola, frasco monodosis, dosis 0.05ml, vía intradérmica en medio del musculo deltoides del brazo, se aplica a los 12 meses (32).

Varicela: Protege contra la varicela, se aplica a los 12 meses, dosis 0.05 ml, región tercio medio de deltoides, vía subcutánea con un ángulo de 45° (33).

Cuidados de la madre post – vacúnales

Durante la atención que se le brinda al menor, siempre estará acompañado de la madre es allí donde el profesional de enfermería va a brindar la consejería adecuada de sobre los cuidados que debe tener la madre luego de la administración de las vacunas.

Es importante priorizar el descanso, si presentara enrojecimiento o inflamación en la zona que se ha vacunado se puede colocar compresa fría, no se deben realizar masajes en la zona, si presentara fiebre se administra el medicamento según la prescripción médica.

Teoría de enfermería:

Nola Pender, según su modelo de promoción y prevención de salud nos explica que existen factores que van a influir en las conductas que tienen las personas para conseguir estilos de vida saludables, que van a llevar a la prevención de enfermedades el cual va estar impulsado con el objetivo de lograr el bienestar, destacando que el usuario puede obtener herramientas para lograrlo. Se debe promover actividades que logren mantener una buena salud porque es prioritario, antes que los cuidados de esta manera habrá pocas personas enfermas, disminuirán los recursos, la gente lograría llegar a un estado de longevidad optimo mejorando así el futuro (34). Referente a ello existen los metaparadigmas los cuales son:

Persona: Es un ser único en el aspecto cognitivo-perceptual y sus cofactores de las variables.

Cuidado: Resalta al profesional de la salud como el personal que es el encargado de incentivar al individuo a que pueda mantener con el tiempo un buen estado de salud.

Salud: Destaca a la salud ante el demás enunciado siendo este de vital importancia y el principal motivo de positivismo para el usuario.

Entorno: Son mecanismos que motivan que van a motivar al individuo a que pueda realizar actitudes relacionadas a la promoción de la salud (34).

2.3. Formulación de hipótesis.

2.3.1 Hipótesis general

Hi. Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

2.3.2 Hipótesis específicas.

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión conocimientos conceptual sobre la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Ho1. No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión conocimiento conceptual sobre la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión conocimientos sobre los efectos secundarios de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022.

Ho2. No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión conocimiento sobre los efectos secundarios de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión conocimientos sobre los cuidados post vacúnales con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022.

Ho3. No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión conocimiento sobre los cuidados post vacunaes con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODOS

3.1 Método de Investigación

El método de investigación fue el hipotético deductivo, ya que permitió partir desde la hipótesis en donde se pudo refutar y las conclusiones fueron discutidas con las acciones en donde se demostró la veracidad de la hipótesis (35).

3.2 Enfoque de Investigación

El enfoque fue cuantitativo ya que se utilizó la recopilación de datos con el cual se analizó para así resolver las dudas de la investigación y atestar la hipótesis, así como se confió en medir, contar ya que casi siempre, se usa a la estadística para establecer modelos de población precisos (36).

3.3 Tipo de investigación

El estudio fue aplicado ya que los conocimientos ya fueron establecidos y se aplicó de manera directa especificando soluciones delimitadas favoreciendo así al estudio que se está realizando (37).

3.4 Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, ya que se observó el comportamiento de madres, el diseño fue transeccional ya que el estudio se realizó en un tiempo establecido, en donde se explico la asociación de ambas variables (38).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

Fue establecido por 50 madres que atendieron a sus niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo, se desarrollara durante el periodo de Abril a Junio del año 2022.

Unidad de Análisis

Fue conformado por la madre-niño menor de un año de edad que son atendidos en el área de Inmunización del Puesto de Salud Villa Venturo entre los meses de Abril y Junio del 2022.

Tamaño de Muestra

De acuerdo a que la cantidad de la población que fue asequible en donde se pudo considerara a las 50 madres de niños menores de un año que fueron atendidos en el Puesto de Salud Villa Venturo.

Muestreo

Fue utilizado el muestreo no probabilístico por conveniencia ya que se trabajó con la población que si cumplía con los criterios requeridos para el estudio.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión.

- Mamas de niños que si cuentan con el calendario de Vacunación
- Mamas de hijos menores de doce meses de edad.
- Mamas dispuestas a contribuir voluntariamente y que firmen el consentimiento informado.
- Mamas de los menores que pertenecen o viven en la jurisdicción del Puesto de Salud Villa Venturo

Criterios de exclusión

- Mamas de los niños que no cuentan con el carnet de vacunación.
- Mamas de niños mayores de doce meses de edad.
- Mamas no desean contribuir voluntariamente y que no deseen firmen el consentimiento informado.
- Mamas de los menores que no pertenecen o no viven en la jurisdicción del Puesto de Salud Villa Venturo.

3.6 Variables y Operacionalización

Variables

Variable 1: Nivel de conocimiento

Definición conceptual: Se define como la evidencia de la aplicación de las vacunas a los niños según corresponden de acuerdo a la edad según la Norma Técnica de Inmunizaciones (39).

Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación.

Definición operacional:

Es la acción en la que se ejecuta de manera correcta el carnet de vacunación que posee la madre cuando el niño menor de un año acude a vacunarse.

Cuadro de Variables y Operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V1 Nivel de conocimiento	Es la información que tienen las madres de niños menores de un año, sobre la importancia de las vacunas, enfermedades cubren las vacunas, efectos secundarios y si conocen las contraindicaciones. Está compuesta por dimensiones: datos sociodemográficos de la madre, datos generales del lactante y conocimiento de la madre sobre las vacunas.	Conocimientos Conceptuales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto ▪ Alternativa correcta ▪ Importancia ▪ Vacunas en el recién nacido ▪ Vacunas de un año ▪ A recibido información anteriormente ▪ Personal que brinda la información 	Categorica Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nivel de conocimiento bajo. (0-4 puntos) ▪ Nivel de conocimiento medio (5 - 8 puntos) ▪ Nivel de conocimiento alto. (9 - 12 puntos)
		Conocimientos sobre los efectos secundarios	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Beneficios ▪ Efectos secundarios ▪ Reacción después de la administración. 		
		Conocimientos sobre los efectos post vacúnales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuidados ▪ Falta de vacunas 		

Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación: .

Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Calendario de vacunación: Numero de Dosis aplicada	Es la acción en la que se ejecuta de manera correcta el carnet de vacunación que posee la madre cuando el niño menor de un año acude a vacunarse.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ BCG (RN) ▪ HVB (RN) ▪ Pentavalente (2M-4M-6M) ▪ Neumococo (2M-4M - 12M) ▪ Rotavirus (2M-4M) ▪ Influenza (6M – 7M) ▪ Antipolio en IPV (2M-4M) APO (6M) ▪ SPR (12M-18M) ▪ Varicela (12M) 	Nominal	Lista de Cotejo <ul style="list-style-type: none"> • Si Cumple (1 punto) • No Cumple (2 puntos)

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica para la variable nivel de conocimiento fue la encuesta el cual fue elaborado por Chafloque Puicon, Estefany Fiorela, Escobedo Reyes, Angie Carolina, Vicente Cama, Yumiko Milagro; con el título Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación (40). Para la segunda variable fue la ficha de observación del calendario de vacunación.

Técnica = encuesta

Instrumento = cuestionario

3.7.1 Descripción

Variable del nivel de conocimiento.

En la encuesta existieron datos sociodemográficos de la madre y datos del lactante (40). Se dividió en tres dimensiones las cuales son:

- Conocimiento conceptual sobre la vacuna.
- Conocimiento sobre los efectos secundarios de la vacuna.
- Conocimientos sobre los cuidados post vacúnales.

En la tabla se detallan los niveles, rangos y los puntajes teóricos de la variable conocimientos sobre las vacunas, la cual alcanza 12 puntos, en el caso de las dimensiones, los puntajes teóricos se encuentran entre 0 y 7 puntos.

Tabla 1. Escala valorativa de la variable nivel de conocimiento sobre las vacunas

Variable y dimensiones	Puntajes		Niveles		
	Mínimo	Máximo	Bajo	Medio	Alto
Nivel de conocimiento	0	12	0-4	5-8	9-12
Conocimientos conceptuales	0	7	0-2	3-5	6-7
Conocimientos sobre efectos secundarios	0	3	0-1	2	3
Conocimientos cuidados post vacunas	0	2	0	1	2

Cumplimiento del Calendario de Vacunación.

Se utilizó el carnet de vacunación para elaborar la lista de cotejo, en donde de acuerdo a la edad del lactante se deben cumplir con las vacunas; si cumple: 1 y no cumple: 0; siendo el puntaje que se le da a cada respuesta (40).

Con respecto al cumplimiento del calendario de vacunación a continuación se detallan en la siguiente tabla.

Tabla 2. Escala valorativa de la variable cumplimiento del calendario de vacunación.

Variable y dimensiones	Puntajes		Niveles	
	Mínimo	Máximo	No cumple	Si cumple
Cumplimiento del calendario de vacunación	0	1	0	1

3.7.2 Validación

Nivel de conocimiento: en el estudio se utilizó el instrumento de Chafloque et al (40), que fue validado por un grupo de juicios de expertos que fueron 10 licenciadas que laboran en el área de inmunización, crecimiento y desarrollo; en donde la prueba binomial el cual evaluó la concordancia entre la efectividad del tema, elaboración y criterio, se obtuvo “p” < a0.05 (40).

Cumplimiento del calendario de vacunación.: la lista de cotejo en donde el instrumento se realizó basándose al carnet de vacunación estipulado por la Norma Técnica de Salud, según refiere Chafloque et al (40).

3.7.3. Confiabilidad

Se aplicó la prueba piloto en 20 madres del centro de salud en donde Chafloque et al (40) escogió de manera aleatoria según los criterios de inclusión, con una confiabilidad mediante la prueba de Kuder Richardson obteniendo KR= 0.712 (40)

En la lista de cotejo de la segunda variable no se realizó la confiabilidad porque es establecido por la Norma Técnica de Salud, según lo evidenciado por Chafloque et al (40)

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Programa SPSS 25

Análisis Descriptivo: fue cuantitativo

Análisis Inferencial: Coeficiente de Spearman con un grado de correlación de 0,672.

Presentación de resultados: Tablas de frecuencia.

3.9. Aspectos Éticos

Las madres fueron debidamente informadas con respecto al objetivo de la investigación, donde decidieron si aceptaban o no participar de ella mediante un consentimiento informado que ellas firmaron. (Anexo)

Se les explico de manera detallada a las madres del estudio con respecto a los beneficios, así mismo la importancia de determinar la relación entre las variables, que nos llevó a mejorar la atención en el área de inmunización.

Con respecto al estudio se les explicó a las madres, que la investigación de la cual participaron, no puso en ningún riesgo la salud de sus niños, ni cambio la atención que en su momento brindo la enfermera

Las madres que participaron en la investigación fueron tratadas con cordialidad, respeto sin ningún tipo de discriminación, ni preferencia.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 3

Niveles de distribución de las dimensiones del nivel de conocimiento sobre las vacunas

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Conocimientos conceptuales	7	14.00	30	60.00	13	26.00	50	100
Conocimientos sobre efectos secundarios	13	26.00	17	34.00	20	40.00	50	100
Conocimientos cuidados post vacúnales	18	36.00	10	20.00	22	44.00	50	100

En la tabla 3, se concluye que el 50 (100%) de madres de menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022, solo 7 (14%) presentan un nivel bajo en la dimensión conocimientos conceptuales, se encontró que 30 (60%) de madres manifestó un nivel medio; a diferencia de 13 (26%) que obtuvo un nivel alto, en la dimensión conocimiento conceptuales sobre la vacuna.

Referente a la dimensión número dos del estudio 13 (26%) de madres manifestó un nivel bajo; se halló también que 17 (34%) de ellas evidencio un nivel medio y tan solo 20 (40%) refirió un nivel de conocimiento alto con respecto a la segunda dimensión conocimiento sobre los efectos secundarios de la vacuna.

Por otro lado, en la tercera dimensión del estudio 18 (36%) de madres refirió un nivel de conocimiento bajo; así también se encontró que 10 (20%) manifestó un nivel medio; en comparación con el 22 (44%) en done se halló un nivel alto, en la dimensión conocimiento sobre los efectos post vacúnales.

Tabla 4*Niveles de distribución del nivel de conocimiento sobre las vacunas*

Nivel de conocimiento sobre las vacunas					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel	Bajo	8	16,0	16,0	16,0
	Medio	24	48,0	48,0	64,0
	Alto	18	36,0	36,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

En la tabla 4, se detalla que de 50 (100%) de madres evidencia que solo 8 (16%) de madres un nivel bajo; también se encontró que 24 (48%) de ellas manifestó un nivel medio; a diferencia de 18 (36%) indico un nivel alto con respecto al conocimiento sobre las vacunas en madres que atienden a sus niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo, Lima 2022.

Análisis de la tabla de contingencia de las variables nivel de conocimientos y cumplimiento del calendario de vacunación

Tabla 05*Niveles de distribución del cumplimiento del calendario de vacunación*

Cumplimiento del calendario de vacunación					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No cumple	17	34,0	34,0	34,0
	Si cumple	33	66,0	66,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

En la tabla 5, indico que de 50 (100%) de madres; 17 (34%) manifestaron que no cumplen con el calendario de vacunación a diferencia de 33 (66%) que si cumplen con el calendario de vacunación.

Distribución de la tabla de contingencia de las variables nivel de conocimientos y cumplimiento del calendario de vacunación

Tabla 06

Distribución de la tabla de contingencia entre las variables nivel de conocimientos y cumplimiento del calendario de vacunación.

			Cumplimiento del calendario de vacunación		
			No cumple	Si cumple	Total
Nivel de conocimiento sobre las vacunas	Bajo	Recuento	7	1	8
		% del total	14,0%	2,0%	16,0%
	Medio	Recuento	9	15	24
		% del total	18,0%	30,0%	48,0%
	Alto	Recuento	1	17	18
		% del total	2,0%	34,0%	36,0%
Total		Recuento	17	33	50
		% del total	34,0%	66,0%	100,0%

En la tabla 6 se observa que de 50 madres que atienden a sus niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022, 14% tiene un bajo nivel de conocimiento sobre las vacunas y no cumple el calendario de vacunación; 30% tiene un nivel medio de conocimiento y si cumple el calendario de vacunación; mientras que 34% tiene un alto nivel de conocimiento y si cumple el calendario de vacunación.

4.1.2 Análisis Inferencial

Prueba de normalidad

Tabla 07

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	,104	50	,020*	,959	50	,082
Conocimientos conceptuales	,156	50	,004	,943	50	,018
Conocimientos sobre los efectos secundarios	,234	50	,000	,821	50	,000
Conocimientos pos vacunas	,287	50	,000	,745	50	,000
Cumplimiento del calendario de vacunación	,421	50	,000	,599	50	,000

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 7 se evidencia que el valor de fiabilidad con respecto a las variables y dimensiones fue inferior al valor teórico de 0,05; por lo tanto, los datos no tuvieron distribución normal; por consiguiente, la verificación arrojó un 0,05 de nivel de significancia por ello la hipótesis se realizara con la prueba no paramétrica del coeficiente rho de Spearman.

Prueba de hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Tabla 08

Prueba de hipótesis general

Correlaciones				
			Nivel de conocimiento	Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,672**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Cumplimiento del calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	,672**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

En la tabla 8, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna ya que el valor de significancia fue de $0,000 < 0,05$ concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Se evidencia que en el coeficiente de Spearman, el grado de correlación fue de 0,672 lo cual indico una relación buena y positiva.

Prueba de hipótesis específicas.

Prueba de hipótesis específicas 1.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos conceptuales de la madre con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos conceptuales de la madre con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Tabla 09

Prueba de hipótesis específica 1

Correlaciones				
			Conocimientos conceptuales	Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de Spearman	Conocimientos conceptuales	Coefficiente de correlación	1,000	,478**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Cumplimiento del calendario de vacunación	Coefficiente de correlación	,478**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

En la tabla 9, se obtuvo un valor de fiabilidad del $0,000 < 0,05$ por tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, en donde se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento conceptual con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo,

Lima 2022. Se halló que el valor del coeficiente de Spearman en donde el grado de correlación fue de 0,478 concluyendo una relación moderada y positiva.

Prueba de hipótesis específica 2.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos acerca de los efectos secundarios de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos acerca de los efectos secundarios de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022.

Tabla 10

Prueba de hipótesis específica 2

Correlaciones				
			Conocimientos sobre efectos secundarios	Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de	Conocimientos sobre	Coefficiente de correlación	1,000	,615**
Spearman	los efectos	Sig. (bilateral)	.	,000
	secundarios	N	50	50
	Cumplimiento del	Coefficiente de correlación	,615**	1,000
	calendario de	Sig. (bilateral)	,000	.
	vacunación	N	50	50

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

En la tabla 10 existe un valor de fiabilidad de $0,000 < 0,05$, posterior a ello se acepta la hipótesis alterna rechazando la hipótesis nula, ya que existe una relación estadísticamente significativa respecto a los conocimientos sobre los efectos secundarios de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Se encontró que existe un grado de correlación de 0.615, De acuerdo al coeficiente de Spearman, existe una relación buena y positiva entre las variables mencionadas.

Prueba de hipótesis específica 3.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre los cuidados post vacúnales con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre los cuidados post vacúnales con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022.

Tabla 11

Prueba de hipótesis específica 3

Correlaciones				
		Conocimientos pos vacunas		Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de	Conocimientos pos	Coeficiente de correlación	1,000	,442**
Spearman	vacunas	Sig. (bilateral)	.	,001
		N	50	50
	Cumplimiento del	Coeficiente de correlación	,442**	1,000
	calendario de	Sig. (bilateral)	,001	.
	vacunación	N	50	50

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

En la tabla 11 se obtiene un valor de fiabilidad de $0,001 < 0,05$; en donde existe una relación estadísticamente significativa, por tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, con respecto al conocimiento sobre los cuidados post vacúnales con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

En el coeficiente de Spearman existió un grado de correlación de 0.442, indicando que hubo una relación moderada y positiva.

4.1.3. Discusión de Resultados

La enfermera cumple distintas funciones en varias áreas de la salud, una de ellas es la promoción de la salud en el primer nivel de atención, se orienta a la capacitación de la comunidad mediante la educación a través de sesiones educativas en donde se tiene como objetivo brindar conocimientos respecto un tema en específico. En el presente estudio se realizó con madres de niños menores de un año en el servicio de inmunización en donde una de las funciones que realiza la enfermera es la administración de vacunas la cual al ingresar a nuestro organismo va a estimular a la producción de anticuerpos para combatir enfermedades, el sistema inmunológico es ahí donde se crea una memoria inmunitaria que se almacena en el organismo. Es por ello que los niños en su etapa de desarrollo deben cumplir con su calendario de vacunación según lo establecido por el Ministerio de Salud.

En el presente fueron 50 (100%) de madres en las que solo el 17 (34%) no cumplen con el calendario de vacunación, mientras un 33 (66%) si cumple con el calendario de vacunación. Estos resultados mencionados se asemejan a los que halló Alcantara (20), en donde el 81,3% si cumplen con el calendario de vacunación y solo el 18.7% no cumplen. A diferencia de los siguientes resultados donde se evidencia todo lo contrario ya que según Aguirre (21) obteniendo que solo el 35.8% si cumple y el 64.8% no cumple con el calendario de vacunación.

Con respecto al conocimiento de vacunas se halló que 8 (16%) de madres tienen un nivel bajo; 24 (48%) manifiesta un nivel medio; 18 (36%) manifiestan un nivel bajo. Así mismo en un estudio nacional realizado por Pastor (17) se encontró en un 7% nivel de conocimiento alto; 76% manifiesta un nivel medio y el 17% un nivel bajo. Estos resultados son similares en los estudios internacionales en los que Lunar (13) encontraron que el 44% manifestó un conocimiento moderado; el 97% evidencio practicas adecuadas; el 33.3% no acude a las campañas; mientras que un 7,69% no tienen carnet de vacunación. Así mismo existe un estudio similar de Samaniego (14) donde 91% de madres sabían que la vacuna previene las enfermedades; 4% refiere que sirven para curar las enfermedades y un 5% no tienen conocimiento sobre las vacunas.

De acuerdo a los resultados encontrados, 17 (34%) tienen secundaria completa; 14 (28%) solo tienen estudios técnicos; 11 (22%) tienen estudios superiores; y solo 8 (16%) tiene primaria completa. En comparación a los siguientes resultados que se asemejan según Arizala (12) 50% son convivientes; el 69% solo tienen secundaria completa y no tienen trabajo estable, y el 65% no acuden al centro de vacunación por descuido.

Por tanto, existen otros resultados del estudio en donde se mide en la dimensión sobre el conocimiento conceptual referente a la vacuna en donde 7 (14%) refieren un nivel bajo, 30 (60%) un nivel medio; 13(26%) un nivel alto. Referente a ello el estudio de Bustos (16) manifiesta resultados similares en donde el 82% conocimientos generales sobre inmunización; el 18% no responde adecuadamente el formulario.

Según los datos de la edad de la madre el 19 (38%) tienen entre 25 a 34 años; 13 (26%) tienen entre 18 a 24 años; el 13 (26%) tiene entre 23 a 34 años; y 5 (10%) fueron mayores de 45 años. Resultados que se asimilan son los de Cortes (14) en donde el 64% tienen entre 15 a 25 años, si vacunan a sus niños; 55% tienen entre 25 a 35 años y no vacunan a sus niños.

Por otra parte, en la dimensión conocimientos sobre los efectos secundarios de la vacuna arrojó que el 13 (26%) manifestó un nivel bajo; 17 (34%) un nivel medio; el 20 (40%) un nivel alto. En consecuencia, se asemeja el estudio de Anguis (19) en donde 45% de madres desconocen; el 35% conocen poco y el 20% tienen conocimiento sobre la vacuna.

En el análisis inferencial de la hipótesis general existe una relación estadísticamente significativa ya que se obtuvo el valor de $0,000 < 0,05$; así mismo en el coeficiente de Spearman se halló un grado de correlación del 0,672.

Los resultados mostrados se analizaron de manera general y de acuerdo a sus dimensiones en donde se logró determinar el nivel de conocimiento con relación al cumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año; de acuerdo a lo hallado el conocimiento influye en que las madres puedan asistir de manera consecuente para cumplir con las vacunas del niño ya que es la única manera de reforzar el sistema de defensas del niño.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Según los resultados encontrados en la investigación se concluye que:

Existe relación significativa entre el conocimiento con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022. Se encontró el valor de significancia de 0,000; $< 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Existe relación significativa entre el conocimiento conceptual sobre la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022. Se halló que el valor de significancia es de 0,000 $< 0,05$ por tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Existe relación significativa entre el conocimiento acerca de los efectos secundarios de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022. Se encontró el valor de significancia de 0,000 < 005 por ello se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Existe relación significativa entre el conocimiento sobre los efectos post vacúnales con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022. Se encontró que el valor de significancia es de 0,001 $< 0,005$ por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

5.2 Recomendaciones

Según los resultados obtenidos en la presente investigación se realizaron las siguientes recomendaciones:

Promover las capacitaciones constantes al profesional de enfermería que labora en el servicio de inmunización, del Puesto de Salud Villa Venturo, con la finalidad de estar a la vanguardia de los conocimientos.

Reforzar la continuidad de sesiones educativas con respecto a temas de promoción y prevención de enfermedades en menores de un año con enfoque en la inmunización, a las madres que atienden a sus niños en el Puesto de Salud en donde se realizó el estudio.

Promover que se continúen realizando campañas de salud y que se trabaje con el Puesto de Salud Villa Venturo, con la finalidad de reconocer la cantidad de población que aún no cumple con el carnet de vacunas para así trabajar en mejorar ello.

Se sugiere que se continúen con investigaciones similares en relación al conocimiento sobre las vacunas ya que este nos permite conocer la realidad que se vive la comunidad que pertenece a la jurisdicción del Puesto de Salud Villa Venturo.

El Ministerio de Salud formular incentivos al personal de salud para que trabaje en el seguimiento de inmunizaciones para los pacientes que no cumplen o abandonan la atención en el área de inmunización en el puesto de salud Villa Venturo.

Referencia

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS); Organización Mundial de Salud (OMS). Formación doctoral Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros en América Latina en la atención primaria de salud y el Caribe [Online].; 2018 [Acceso 09 de abril del 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34959/9789275320037_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
2. Organización Mundial de la Salud. Sitio Web Mundial de la OMS. [Online].; 2022 [cited 2021 Junio 14. disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage> .
3. Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo. ODS. [Sede web]. 2016. [Acceso el 12 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainabledevelopment-goals-old.html>.
4. Plan de acción mundial sobre vacunas 2011-2020. UNICEF. 2018.[sede web]. [Acceso el 06 de abril del 2022]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf?sequence.
5. Fajardo M. Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) [Internet]. Lima; 2011 [fecha de acceso 08 de febrero del 2018] URL disponible en: <http://www.bvv.sld.cu/ibv/?pg=ci2&r=cit>.
6. INEI. Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales primer semestre 2018. [sede web] 2018. LimaPerú [Acceso el 16 de abril del 2022]. Disponible en: http://cnp.org.pe/wp-content/uploads/2018/08/Indicadores-deResultados-de-los-Programas-Presupuestales_ENDES_PrimerSemestre-2018.pdf.

7. Sheikh N, Sultana M, Ali N, Akram R, Mahumud R, Asaduzzaman M, et al. Cobertura, plazos y determinantes de la inmunización incompleta en Bangladesh. *Trop Med Infect Dis*. 25 de junio de 2018. Acceso el 17 de abril del 2022. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6160906/>.
8. Segovia R, Guamangallo T, Flores M. Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas. pdf [Tesis de grado]. Quito- Ecuador. Universidad Central de Ecuador-2017. [citado el 12 de agosto de 2017]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10094>.
9. Oca SV, Pacheco EN. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Jorge Chavez Puerto Maldonado 2018. Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios. Acceso el 17 de abril del 2022. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/549/004-1-9-028.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
10. Beltrán JG, Rojas JC. conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca. Universidad Nacional de Barranca.2020 Acceso el 17 de abril del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUUESTO%20DE%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
11. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. [Internet]. 2011; 8 (4): 16-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>.

12. Arizala P, Rodríguez J. Factores que influyen en la Incidencia de atrasos del esquema de vacunación en niños menores de 0 a 23 meses de edad que acuden al Centro de Salud N°11 de la ciudad de Guayaquil. Ecuador. Universidad de Guayaquil. 2018. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30035/1/1160- TESIS->.
13. Lunar, Y et al. "SP-014: Conocimiento, actitud y practica sobre las vacunas e los niños menores de 5 años en madres que acuden al ambulatorio 'Primero de Mayo'. Municipio Maracaibo, estado Zulia." Venezuela. Investigación Clínica, vol. 58, no. 1 SI, 15 Mar. 2017, pp. 703+. Gale OneFile: Informe Académico. Available from: link.gale.com/apps/doc/A505840635/IFME?u=anon~680f5f4e&sid=googleScholar&xid=482de074. Accessed 10 de abril del 2022.
14. Cortes D. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años Centro de Salud N°331 el Mercado, Santa Rosa, Mendoza [Tesis para obtener el titlulo licenciatura en Enfermería]. Argentina: Universidad nacional de cuyo; 2017. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf.
15. Samaniego Ordoñez M. 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 Loja en Chile. [tesis licenciatura]. Loja. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. 2017. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/Mónica%20Estefanía%20Samaniego%20Ordóñez.pdf>.
16. Bustos, M. D., Díaz, M. M. y Soto, L. (2017). Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Cuyo]. Biblioteca Digital UNCUYO. <https://bdigital.uncu.edu.ar/12031>.

17. Pastor Chahua M. Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica materno infantil Virgen del Rosario. Lima. [Tesis licenciatura]. Universidad San Juan Bautista. 2018. Disponible: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/TTPLEMayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Meca Tineo Yessenia. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Progreso Bajo. Piura. [Tesis licenciatura]. Universidad Nacional del Callao. 2018. 37 Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3393/MECA%20Y%20MONTENEGRO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
19. Anguis Surichaqui N; Esteban Ramos G. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal. Huancavelica. [Tesis licenciatura]. Universidad Nacional de Huancavelica. 2017. Disponible en: http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR3Nuw6etedMqLBrEBW_iHGNjBYkO1UOkYSWPYKoLaTPeE6Ham8EB--3m_g.
20. Alcántara Melgarejo D; Bravo Hilario Y. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y cumplimiento del calendario de vacunas, Puesto de Salud de Pariahuanca Carhuaz. [Tesis licenciatura], Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. 2017. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2131/T033_48289136_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR0fAQdkX_EyoyWtUhcZG0AUe2BT9L9Sc37ePH_QJang3kNqoJRLFWVztkI.
21. Aguirre Ocaña, Gladys Nancy. 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 licenciatura],

- Universidad Nacional Federico Villareal. 2021. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5146/UNFV_Zare_Castillo_Ana_Luz_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
22. Bunge M. La investigación científica. Barcelona: El trébol; 1985.
23. MINSA, Norma Técnica de Salud para el Manejo de la Cadena de Frio en las Inmunizaciones. [Internet] 2017 [citado el 11 de mayo del 2022]. Disponible en:https://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/RM%20479-2017-MINSA%20Y%20NTS%20136-MINSA-2017-DGIESP%20MANEJO%20DE%20CADENA%20DE%20FRIO%20EN%20INMUNIZACIONES.PDF.
24. Organización Panamericana de la salud, Oficina Sanitaria Panamericana Oficina Regional de Salud, Organización Panamericana de Salud. Taller sobre planificación, administración y evaluación. [Internet] 2013 [Citado 11 de mayo del 2022]. Disponible en:<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3304/Taller%20sobre%20planificacion,%20administracion%20y%20evaluacion%20modulo%20III%20cadena%20de%20frio.pdf?sequence=1#:~:text=La%20%22Cadena%20de%20Fr%C3%ADo%22%20es,no%20pierdan%20su%20poder%20inmunol%C3%B3gico>.
25. Seguro Social de Salud. Uso y Conservación de equipos de cadena de frio. Perú: Noticias; publicado 03/05/2016. [Internet] [Consultado el 5 de Junio del 2022]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-la-libertad-capacita-personal-en-uso-y-conservacion-de-equipos-de-cadena-de-frio/#:~:text=Las%20refrigeradoras%20ICE%20LINE%2C%20tienen,C%20hasta%20por%2020%20horas>.
26. Gladys T, Grupo T, Dirección G. Directiva Sanitaria para la vigilancia Epidemiológica de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o Inmunización (ESAVI). DGE. [Internet].2014; Vol (01): 01-42. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/ESAVI08-04.pdf>.

27. Ministerio de Salud. Recién nacidos deben ser vacunados en las 24 horas siguientes del parto. Perú. Nota de prensa. [Internet]. [Consultado el 5 de Junio del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/32905-recien-nacidos-deben-ser-vacunados-en-las-24-horas-siguientes-al-parto>.
28. Asociación Española de Pediatría. Tuberculosis BCG. Madrid: Comité Asesor de Vacunas de la AEP; publicado 06/06/2022. [Internet].[Consultado el 5 de Junio del 2022]. Disponible: <https://vacunasaep.org/print/documentos/manual/cap-40>.
29. Izquierdo G, Martínez D. Vacunas e Inmunizaciones en recién nacidos y recién nacidos prematuros. REV MED CLIN CONDES. [Internet].2020; 31(3-4) 270-279. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300389>.
30. Estrategia S. Esquema Nacional de Vacunación. DGSP. [Internet].2010; Vol. (01): 1-48. Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>.
31. Centro para el control y la prevención de enfermedades. Dosis y administración de la vacuna contra la influenza estacional. Estados Unidos; CDC. Publicado 16/11/2020 [Internet]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/flu/about/qa/vaxadmin.htm>.
32. Interiano A. Esquema Nacional de Vacunación. El Salvador. GDES. Publicado 11/10/2021. [Internet]. Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/webconferencias_2021/presentaciones/tele-salud/presentacion12102021/ESQUEMA-NACIONAL-DE-VACUNACION-2021.pdf.
33. García D, Castañeda A, Forest B, Ojeda C, Bocanegra C, Palacios J, Rojas J, Corral J, Marín M, Robles W. Lineamientos Técnicos y Operativos para la aplicación del refuerzo de la vacuna contra la varicela, en el Esquema de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones-PAI. Minsalud.2019; Vol 01: 1-13 [Internet].

- Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/li neamientos-to-aplicacion-refuerzo-varicela-esquema-vacunacion-pai.pdf>.
34. Nola Pender con su teoría Promoción de la Salud [Internet] [citado 11 de Mayo del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>.
35. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y construcción del conocimiento. Revista EAN. 2017 Junio; 82(1): p. 179-200.
36. R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado y P. Baptista Lucio. Metodología de la investigación. Universidad Iberoamericana. 4ta edición Editorial McGraw-Hill 2006 ciudad de Mexico [consultado 10 de mayo del 2022] Disponible: https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf.
37. Vargas Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Rev Univ C Rica. [Internet]. 2009;33(1):5-8. Disponible file:///C:/Users/EQUIPO/Downloads/538-Texto%20del%20art%C3%ADculo-848-2-10-20120803%20(1).pdf.
38. Escamilla M. Diseño no experimental. Rev UAEH. [Internet]. 2013;1(1): 2-8. https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf.
39. Samudio, Correa, Ortiz, & Mujica. (2017). Retraso del esquema vacunal en niños menores de 5 años en zona marginal. Rev. Nac. (Itauguá).2017; 9(1):35-48. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742017000100035&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
40. Chafloque Puicón Estefany, Escobedo Reyes Angie, Vicente Cama Yumiko. 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 optar título de licenciada en enfermería].Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <file:///C:/Users/EQUIPO/Documents/tesis%202022/modelo%201.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Conocimiento y Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo el conocimiento se relaciona con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Analizar la relación del conocimiento con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de Conocimiento sobre la vacuna</p> <p>Dimensiones:</p>	<p>Método: Hipotético-deductivo.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Tipo de Investigación: Aplicada.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión conocimiento conceptual sobre la vacuna de la variable conocimiento se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud villa venturo Lima, 2022?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión conocimientos conceptual sobre la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión conocimientos conceptual sobre la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimiento conceptual sobre la vacuna ▪ Conocimientos sobre los efectos secundarios ▪ Conocimientos sobre los cuidados post vacuna 	<p>Diseño: No experimental, de corte transeccional.</p> <p>Tipo de Investigación: Aplicada.</p>
<p>¿Cómo la dimensión conocimientos sobre los efectos secundarios de la vacuna de la variable conocimiento se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre la dimensión conocimientos acerca de los efectos secundarios de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.</p>	<p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión conocimientos sobre de los efectos secundarios de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>Dimensión:</p>	<p>Población: Constituido por 50 madres que atienden a sus niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo, se desarrolló durante el periodo de Abril a Junio del 2022.</p>
<p>¿Cómo la dimensión conocimientos sobre los cuidados post vacúnales de la variable conocimiento se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre la dimensión conocimientos sobre los cuidados post vacúnales con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022.</p>	<p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión conocimientos sobre los cuidados post vacúnales con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Calendario de vacunación: Numero de Dosis aplicada 	<p>Muestra: De acuerdo a la población que fue asequible se consideró a las 50 madres de niños menores de un año que fueron atendidos en el Puesto de Salud Villa Venturo.</p>

Anexo 2: Instrumentos

III. NIVEL DE CONOCIMIENTO

El cuestionario tiene como objetivo obtener información, para la cual se solicita su colaboración en forma sincera, expresándole que es de carácter anónimo.

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

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) 1 hijo
- b) 2 hijos.
- c) 3 hijos.

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

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

4. ¿A qué se dedica usted?

- a) Ama de casa.
- b) Trabajo fijo.
- c) Trabajo temporal.
- d) Estudiante.

II. DATOS GENERALES DEL LACTANTE

5. ¿Dónde nació su niño/a?

- a) En casa.
- b) Hospital.
- c) Centro de salud.
- d) Clínica.

6. ¿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.

III. CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE VACUNAS

7. ¿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.

8. 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.

9. ¿Usted cree que son importantes las vacunas?

- a) Sí son importantes.
- b) No son importantes.

- c) Algunas son importantes.
- d) Ninguna de las anteriores.

10. 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.

11. ¿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.

12. ¿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.

13. ¿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.

14. 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.

15. ¿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

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

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

- a) Sí, 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.

18. 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) Ninguno.

FICHA DEL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

NUMERO DE HISTORIA CLINICA:

EDAD DEL LACTANTE:

VACUNA	NUMERO DE DOSIS Y REFUERZO	NO CUMPLE	SI CUMPLE
BCG	RECIEN NACIDO		
HVB	RECIEN NACIDO		
PENTAVALENTE	2M – 4M – 6M		
ANTIPOLIO (IPV, APO)	2M – 4M – 6M		
ROTAVIRUS	2M – 4M		
NEUMOCOCO	2M – 4M – 12M		
INFLUENZA	6M – 7M		
SPR	12M – 18M		
VARICELA	12M		
OBSERVACIONES			



CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LA NIÑA MENOR DE 5 AÑOS

N° HISTORIA CLINICA

Código de Afiliación HC

Nombre de la Niña

Fecha de Nacimiento DNI

Nombre de la Madre DNI

Nombre del Padre DNI

Dirección

Lugar de Atención Teléfono



CITA

CONTROL

VACUNA

OTRO

Ante las Fechas

BCG (TUBERCULOSIS) (RN)

HVB (ANTI-HEPATITIS) (RN)

ANTIPOLIO

1° dosis (2 meses) IM-IPV

2° dosis (4 meses) IM-IPV

3° dosis (6 meses) ORAL-AP0

PENTAVALENTE (DPT + Hib + HVB)

1° dosis (2 meses)

2° dosis (3 meses)

3° dosis (6 meses)

NEUMOCOCO

1° dosis (2 meses)

2° dosis (4 meses)

3° dosis (12 meses)

ROTAVIRUS

1° dosis (2 meses)

2° dosis (4 meses)

INFLUENZA

1° dosis (7 meses)

2° dosis (8 meses)

1 Año 2 Años 3 Años 4 Años

SPR (SARAMPIÓN, PAPERAS, RUBÉOLA)

1° dosis (12 meses)

2° dosis (18 meses)

VARICELA

(12 meses) (24 meses)

REFUERZOS

1° Ref. DPT (18 meses)

2° Ref. DPT (4 años)

1° Ref. Antipolio Escal (18 meses)

2° Ref. Antipolio Escal (4 años)

ANTIAMARILICA (15 meses)

OTRAS VACUNAS



ESTABLECIMIENTO DE SALUD

N° HISTORIA CLÍNICA

Código de Afiliación

D.N.I.

Nombre del niño

Fecha de Nacimiento

Telf.

Nombre de la Madre

Nombre del Padre

Dirección



VACUNAR A TU NIÑO ES UN GESTO DE AMOR

CITA

CREO

VACUNA

OTRO

Anotar Fechas

BCG (TUBERCULOSIS) (RN)

HVB (ANTI-HEPATITIS) (RN)

ANTIPOLIO

1° dosis (2 meses) INY-IPV

2° dosis (4 meses) INY-IPV

3° dosis (6 meses) ORAL-APO

PENTAVALENTE (DPT + HIB + HVB)

1° dosis (2 meses)

2° dosis (4 meses)

3° dosis (6 meses)

NEUMOCOCO

1° dosis (2 meses)

2° dosis (4 meses)

3° dosis (12 meses)

ROTAVIRUS

1° dosis (2 meses)

2° dosis (4 meses)

INFLUENZA

1° dosis (7 meses)

2° dosis (8 meses)

1 Año

2 Años

3 Años

4 Años

SPR (SARAMPIÓN, PAPERA, RUBÉOLA)

1° dosis (12 meses)

2° dosis (18 meses)

VARICELA

(1 año)

ANTIAMARÍLICA

(15 meses)

REFUERZOS

1° Ref. DPT (18 meses)

2° Ref. DPT (4 años)

1° Ref. Antipolio (Oral 18 meses)

2° Ref. Antipolio (Oral 4 años)

OTRAS VACUNAS

Anexo 3: Confiabilidad del Instrumento

EVALUACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO SEGÚN ELESTATISTICO KUDDER RICHARDSON (VARIABLES DICOTOMICAS)

Chafloque et al (40) Según el estadístico Kudder Richadson (KR= 0.712), el instrumento resultó confiable (KR>0.7).

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

Se pudo demostrar pI = proporción de éxito para cada pregunta.

QI = proporción de incidente para cada pregunta.

pIQI = variación de cada pregunta.

VAR= variación de los puntajes totales K= número de Ítems (40).

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora : Katherine Johana Cornejo Siuce

Título : “CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD VILLA VENTURO LIMA, 2022”

Propósito del Estudio: Se le invita a participar del estudio titulado: “CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD VILLA VENTURO LIMA, 2022”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Katherine Johana Cornejo Siuce. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud Villa Venturo Lima, 2022. Su ejecución permitirá que a futuro se desarrollen nuevos o similares.

Procedimientos:

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

- Se le entregara el consentimiento informado el cual usted firmara.
- Leerá los pasos a desarrollar antes de realizar la encuesta y responder de acuerdo a sus conocimientos.
- Le pediré y revisare el carnet de vacunas de su hijo.

La encuesta puede demorar unos 15 minutos y la revisión del carnet de vacunas unos 10 minutos. Los resultados se le entregara a usted o serán almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Ningún riesgo ya que usted solo resolverá la encuesta de acuerdo a sus conocimientos.

Beneficios:

Usted se beneficiará ya que se le explicara de manera breve sobre las vacunas que faltan en su carnet de vacunas, así como la importancia de cumplir con ello y así mismo los resultados de la investigación se les entregara de la manera más discreta posible.

Costos e incentivos

Usted no recibirá ningún incentivo económico por la participación así mismo no deberá pagar nada.

Confidencialidad:

La información se guardará con código y los resultados de la investigación no serán publicados, no habrá ninguna información que lo identifique y los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo al resolver el cuestionario o cuando se revise el carnet de vacunación de su hijo, puede retirarse en el momento que usted desee Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Katherine Johana Cornejo Siuce y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigador

Nombres: Katherine Johana,
Cornejo Siuce

DNI: 71624574

Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



Universidad Norbert Wiener

Lima, 18 de abril de 2022

CARTA 028-04-22/202UDFCS(UPNW)

Doca Rosa Maria Alencastre Ceferino
Directora del Puesto de Salud Villa Venturo
DiriS LITIA SUI.
Presente.-

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mio propio y al mismo tiempo presentarle a la estudiante Katherine Johana Comejo Suce; bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado "Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Puesto de Salud de Villa Venturo Minsa, Lima-2022".

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración

Atentamente,

DRA. SUSAN HAYDEE GONZALES SIL DAÑA

Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener

RECIBIDO

Fecha 23/4/2022



Anexo 6: Datos Generales del Estudio

Tabla 12

Edad de la madre

Edad de la madre					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Rango	18 a 24 años	13	26,0	26,0	26,0
	25 a 34 años	19	38,0	38,0	64,0
	23 a 45 años	13	26,0	26,0	90,0
	Mayor a 45 años	5	10,0	10,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

En la tabla 12 se evidencia la edad de la madre, encontrándose un mayor porcentaje en 38% las madres de entre las edades de 25 a 34 años, en comparación a un 26% se encontraban entre los 23 a 34 años; un 26% entre 18 a 24 años de edad y en menor cantidad el 10% que fueron madres mayores de 45 años.

Tabla 13

Número de hijos

Número de hijos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Número	Uno	15	30,0	30,0	30,0
	Dos	23	46,0	46,0	76,0
	Tres a más	12	24,0	24,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

En la tabla 13, con respecto al número de hijos el 46% de madres tienen dos hijos; a comparación del 30% de madres tienen un solo hijo y en menor porcentaje solo el 24% tienen más de tres hijos.

Tabla 14*Grado de instrucción alcanzado*

Grado de instrucción alcanzado					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel	Primaria	8	16,0	16,0	16,0
	Secundaria	17	34,0	34,0	50,0
	Técnico	14	28,0	28,0	78,0
	Superior	11	22,0	22,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

En la tabla 14, con respecto al grado de instrucción de la madre se evidencio que el 34% tienen secundaria completa; el 28% estudios técnicos; el 22% estudios superiores; y en menor porcentaje solo el 16% cuenta con primaria completa.

Tabla 15*Ocupación de la madre*

Ocupación de la madre					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ama de casa	18	36,0	36,0	36,0
	Trabajo fijo	17	34,0	34,0	70,0
	Trabajo Temporal	10	20,0	20,0	90,0
	Estudiante	5	10,0	10,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

En la tabla 15, con respecto a la ocupación de las madres en mayor porcentaje el 36% es ama de casa; el 34% tiene un trabajo fijo; el 20% tiene trabajo temporal y solo el 10% de madres son estudiantes.

Datos sociodemográficos del lactante.

Tabla 16

Lugar de nacimiento del lactante

		Lugar de nacimiento del lactante			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En casa	5	10,0	10,0	10,0
	Hospital	22	44,0	44,0	54,0
	Centro de salud	20	40,0	40,0	94,0
	Clínica	3	6,0	6,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

En la tabla 16, se evidencia el lugar de nacimiento del lactante en donde se obtuvo que el 44% nació en un hospital; el 40% en un centro de salud; el 10% nació en casa y en menor porcentaje solo el 6% nació en una clínica.

Tabla 17

Edad del lactante

		Edad del lactante			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Edad	0 a 28 días	6	12,0	12,0	12,0
	29 días a 3 meses y 29 días	12	24,0	24,0	36,0
	4 meses a 7 meses y 29 días	13	26,0	26,0	62,0
	8 meses a 11 meses y 29 días	19	38,0	38,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

En tabla 16; con respecto a la edad del lactante se encontró que un 38% tienen entre 8 meses a 11 meses y 29 días; el 26% tienen entre 4 meses a 7 meses y 29 días; el 24% tienen entre 29 días a 3 meses y 29 días; y por último solo el 12% tienen de 0 a 28 días de nacido.

Anexo 7: Informe de asesor de Turnitin

CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD VILLA VENTURO LIMA, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de internet	4%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de internet	2%
4	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de internet	1%
6	repositorio.unab.edu.pe Fuente de internet	1%
7	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1%
8	pt.slideshare.net Fuente de internet	1%

9 repositorio.urp.edu.pe 1 %
Fuente de Internet

10 repositorio.uss.edu.pe 1 %
Fuente de Internet

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD VILLA VENTURO LIMA, 2022

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

/10

COMENTARIOS GENERALES

Instructor

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19
