



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Conocimiento sobre la vacunación y su relación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el centro materno infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada en  
Enfermería**

**Presentado por:**

Panana Leon, Lesli Janeth

**Código ORCID:** 0000-0003-1525-4284

**Asesor:** Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

**Código ORCID:** 0000-0003-2570-0401

**Lima – Perú  
2022**

### **DEDICATORIA:**

Dedico este proyecto de tesis a Dios y a mis padres. A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su confianza en cada reto que se me presentaba. Es por ello que soy lo que soy ahora. Los amo con mi vida.

### **AGRADECIMIENTO:**

En primer lugar, a Dios por habernos guiado por el camino de la felicidad hasta ahora; en segundo lugar, a cada uno de los que son parte de nuestra familia a nuestros padres por siempre habernos dado su fuerza y apoyo incondicional que nos han ayudado y llevado hasta donde estamos ahora.

**ASESOR DE TESIS: MORI CASTRO, Jaime Alberto**

## **JURADO**

Presidente : Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández  
Secretario : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
Vocal : Mg. María Angélica Fuentes Siles

## ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA	11
1.1.	Planteamiento del problema	11
1.2.	Formulación del problema	14
1.2.1.	Problema general	14
1.2.2.	Problemas específicos	14
1.3.	Objetivos de la investigación	15
1.3.1.	Objetivo general	15
1.3.2.	Objetivos específicos	15
1.4.	Justificación de la investigación	15
1.4.1.	Teórica	15
1.4.2.	Metodológica	16
1.4.3.	Práctica	16
1.5.	Delimitaciones de la investigación	17
1.5.1.	Temporal	17
1.5.2.	Espacial	17
1.5.3.	Población o unidad de análisis	17
2.	MARCO TEÓRICO	18
2.1.	Antecedentes	18
2.2.	Base Teórica	21
2.3.	Formulación de hipótesis	27
3.	METODOLOGÍA	29
3.1.	Método de la investigación	29
3.2.	Enfoque de la investigación	29
3.3.	Tipo de investigación	29
3.4.	Diseño de la investigación	30
3.5.	Población, muestra y muestreo	30
3.6.	Variables y operacionalización	31
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1.	Técnica	34
3.7.2.	Descripción de instrumentos	34
3.7.3.	Validación	35

3.7.4. Confiabilidad	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	36
3.9. Aspectos éticos	36
4. RESULTADOS	38
5. DISCUSION	47
6. CONCLUSIONES	49
7. RECOMENDACIONES	50
8. REFERENCIAS	51
ANEXOS	59
Matriz de consistencia	60

## Resumen

Objetivo: Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022. Materiales y métodos: El trabajo tiene enfoque cuantitativo, el diseño metodológico es descriptivo y de corte transversal. La investigación se realizó en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022. Para la muestra se utilizó el tipo no probabilístico donde acudieron a control un total de 90 madres de niños menores de 5 años, siendo ello la población estimada con criterios de inclusión y exclusión. El nivel de conocimiento en su dimensión generalidades con cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años el 46.7% no tiene conocimiento sobre la vacunación y cumple y no cumple la inmunización infantil; en la dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen el 38.9% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil; en la dimensión efectos de la vacuna y cuidados el 34.9% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil; el nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización el 47.8% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil. Conclusión, se contrasta hipótesis con el Análisis de Correlación de Spearman para medir relación entre ambas variables Nivel de conocimiento y Cumplimiento de la Inmunización Infantil donde se obtiene un alfa de 0,003 indicando que es menor al alfa de 0,005 demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación con



el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos Lima 2022.

Palabras clave: Nivel de conocimiento sobre la vacunación, cumplimiento sobre inmunización infantil, madres de niños menores de 5 años.

## **Abstract**

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge about vaccination and compliance with childhood immunization among mothers of children under 5 years of age at the San Genaro Chorrillos Maternal and Child Center, Lima 2022. **Materials and methods:** The work has a quantitative approach, the methodological design is descriptive and cross-sectional. The research was carried out at the San Genaro Chorrillos Maternal and Child Center, Lima 2022. The non-probabilistic type was used for the sample, where a total of 90 mothers attended the control, this being the estimated population with inclusion and exclusion criteria. The level of knowledge in its general dimension with compliance with childhood immunization among mothers of children under 5 years of age, 46.7% do not have knowledge about vaccination and comply and do not comply with childhood immunization; In the dimension types of vaccines and diseases that they prevent, 38.9% have no knowledge about vaccination and do not comply with childhood immunization; In the effects of the vaccine and care dimension, 34.9% have no knowledge about vaccination and do not comply with childhood immunization; the level of knowledge about vaccination with compliance with immunization 47.8% have no knowledge about vaccination and do not comply with childhood immunization. **Conclusion,** the hypothesis is contrasted with the Spearman Correlation Analysis to measure the relationship between both variables Level of knowledge and Childhood Immunization Compliance where an alpha of 0.003 is obtained, indicating that it is less than the alpha of 0.005, demonstrating that the hypothesis raised is accepted where there is a statistically significant relationship between the level of knowledge about

vaccination and compliance with childhood immunization among mothers of children under 5 years of age at the San Genaro Chorrillos Lima 2022 Maternal and Child Center.

Keywords: Level of knowledge about vaccination, compliance with childhood immunization, mothers of children under 5 years of age.

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1. Planteamiento del problema

La protección contra las enfermedades es uno de los mayores beneficios que cualquier país puede ofrecer a su gente. Las vacunas son parte esencial del sistema de salud, herramienta eficaz para el control de enfermedades en muchos países del mundo y el mecanismo más rentable para la prevención de la morbilidad y la mortalidad que permite a las personas protegerse mejor de determinadas enfermedades causadas por bacterias y virus (1).

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), la inmunización son intervenciones sanitarias eficaces en relación al costo que van a prevenir enfermedades discapacitantes y que salvan millones de vida al año. Las vacunas no sólo salvan vidas, sino lo transforman, van a brindar a los niños la posibilidad para estar sanos, ir al colegio y ayudar a la perspectiva de vida. Ahora se inmunizan a más niños, en más de 100 millones al año. Y cada vez se dispone de más vacunas para proteger a niños, a los adolescentes e incluso a las personas adultas (2).

Para el Minsa (Ministerio de Salud), las inmunizaciones implementan el Programa Ampliado de Inmunizaciones desde los años 70, con coberturas promedio o menores del 21%; en los años 80 aumento significativo como resultado de implementar estrategias nacionales para fortalecer actividades regulares del PAI. Se reconoce que la inmunización es considerada como segunda prioridad sanitaria en el Perú y es forma efectiva para disminuir y controlar riesgos de enfermedades inmunoprevenibles en la población, como en población infantil, siendo más vulnerable y susceptible para enfermarse y morir, destacan la Poliomielitis, Tuberculosis, Difteria, Sarampión, Tétanos, Hepatitis B y Fiebre Amarilla (3).

Para tener la mayor protección contra las enfermedades, los niños deben recibir todas sus vacunas dentro de intervalos recomendados y a la edad adecuada. Vacunar a un niño con las inyecciones adecuadas reduciría los costos del tratamiento de enfermedades y las tasas de enfermedad, por tanto, mejoraría en la calidad de vida del niño. No se puede exagerar el efecto adverso de las enfermedades prevenibles por vacunación en la salud de los niños (4).

Estas enfermedades son las principales causas de enfermedad, discapacidad y muerte en la infancia, y representan el 17 % de la mortalidad total a nivel mundial en menores de cinco años. Existen varios informes de problemas de salud como daño cerebral, discapacidad intelectual y defectos de nacimiento, entre otros, debido a enfermedades infecciosas como paperas, sarampión, varicela y rubéola (5).

Los niños son particularmente vulnerables a los ataques de enfermedades infecciosas debido a la baja inmunidad que a menudo caracteriza el período infantil. Se ha informado que muchos factores están asociados a la inmunización infantil de rutina con el cumplimiento de las madres. Entre estos factores se encuentran la edad de las madres, la alfabetización en salud de los padres, el conocimiento de la importancia de la inmunización, la situación socioeconómica, la situación laboral, el tamaño de la familia y el orden de nacimiento (6).

Las prácticas de los padres como el desconocimiento de los efectos adversos y las contraindicaciones de la vacunación, las percepciones negativas sobre la vacunación en enfermedades leves, la actitud negativa, por ejemplo, el miedo de la madre a la vacunación, se consideran como una de las principales barreras para la vacunación infantil (7).

La creencia de que las vacunas causan autismo ha sido una de las preocupaciones más frecuentes de los padres, es decir que a pesar de la amplia evidencia científica que muestra la importancia de la vacunación, los padres todavía tienen preocupaciones importantes sobre las vacunas y sus efectos. Las decisiones de los padres con respecto a la vacunación de sus

hijos varían en varias categorías amplias. Estos van desde el rechazo categórico de cualquier vacunación, el retraso intencional o la omisión selectiva, hasta el cumplimiento total de todo el esquema de vacunas rutinariamente recomendadas (8).

Si bien en Perú ha mejorado la salud de los niños en la última década, aún existen problemas como la diarrea infantil y la necesidad de mejorar las coberturas de vacunación, un problema de morbilidad para niños y niñas. El INEI indicó que en 2018 el 77% de niños menores de 36 meses presentan esquema de vacunación completo, fue alto comparando al 2013 donde el 67% de niños tenían las vacunas básicas de los 36 meses, entre vacunas que tendieron al incremento fue BCG (de 92% a 97%), así como la Pentavalente 3 (de 77% a 84%) (9).

Relativamente pocos estudios se han centrado en las madres, un grupo que es el principal responsable de las decisiones relacionadas con el cuidado de los niños y las vacunas. Sin embargo, se han encontrados estudios en Perú en el que se ha evaluado el conocimiento de la madre sobre la inmunización, como lo es el estudio realizado por Chong y Cartagena, en el que se evidencia que el mayor porcentaje de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular seguido del malo y adicional se refleja una relación entre esta variable y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños con menos de 5 años (10).

El Centro de Salud San Genaro esta ubicado en Chorrillos atiende a todas las madres que asisten al centro de salud entidad donde las enfermeras no solo están a cargo de evaluar el desarrollo del niño y adolescente; también valora el cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunacion, obteniendo como principal barrera la actitud negativa por parte de las madres y el desconocimiento de las vacunas y sus cuidados, además de ello la pandemia que se atraviesa en estos momentos del COVID 19 lo que aumenta su actitud equivocada por ello se ha propuesto que el conocimiento de las madres es un factor importante que determina el cuidado de los niños y que influye en sus decisiones sobre la vacunación de los niños, por lo

tanto, el propósito del actual estudio se centrará en conocer el nivel de conocimiento de las madres sobre la vacunación asociada y al cumplimiento de la inmunización infantil en niños menores de 5 años en el centro materno infantil San Genaro - Chorrillos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022?
- ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022?
- ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022?

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

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

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

### **1.4.1. Teórica**

Desde el punto de vista teórico, el estudio se justifica ya que hasta el momento, los datos sobre el conocimiento de las madres sobre la vacunación de sus hijos no está disponible en el Centro Materno Infantil San Genaro – Chorrillos, por tanto, obtener esta información se considera se suma importancia ya que es necesario identificar las razones del



incumplimiento o la no entrega de las vacunas a los niños elegibles a tiempo, y los factores que afectan las tasas de vacunación, por tanto, el estudio aportará nuevos conocimientos que contribuyen a dignificar la teorías existentes sobre esta temática que influye en el sector de la salud pública.

#### **1.4.2. Metodológica**

Desde la justificación metodológica, el estudio utilizara técnicas para la recolección de datos ya existentes que estén validados, de alguna manera esto también incentiva a que otros centros de salud se puedan sumar a realizar estos estudios y así actualizar los antecedentes a través de la utilización de estas herramientas.

#### **1.4.3. Práctica**

Como se mencionó anteriormente la inmunización infantil es un método clave para reducir la morbilidad y mortalidad infantil y reducir el número y la gravedad de los brotes de enfermedades transmisibles, por tanto, los resultados del estudio permitirá que las autoridades de salud pública y en especial los del Centro Materno Infantil San Genaro – Chorrillos podrán planificar las medidas, estrategias o intervenciones necesarias con respecto a la promoción de la vacunación, de tal manera que la comunidad se verá beneficiada y por lo tanto, existe la posibilidad de que los padres desarrollen conocimientos y percepciones inequívocas sobre las vacunas. Porque el conocimiento y las prácticas inequívocos ayudan a desarrollar una actitud positiva hacia la vacunación y, por lo tanto, su contribución a la vacunación y ayuda a reducir la carga de terribles enfermedades infecciosas, que se controlan mejor mediante la vacunación.

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

#### **1.5.1. Temporal**

Este trabajo de investigación se ejecutó en un periodo de tres meses: desde febrero hasta mayo del 2022. En dicho periodo se han obtenido toda información sobre sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022.

### **1.5.2. Espacial**

El presente estudio de investigación se realizó en Centro Materno Infantil San Genaro – Chorrillos Lima en el año 2022.

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

Madres de niños menores de 5 años.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

**A nivel internacional:**

Omomila y col., (11) en el año 2020, en Nigeria, con el objetivo de evaluar el conocimiento de la madre y la utilización de la inmunización entre niños menores de cinco años en una comunidad urbana. Estudio descriptivo transversal, Muestra de 233 madres de niños menores de cinco años. Utilizó cuestionario semiestructurado como herramienta de encuesta para la recopilación de datos y lista de verificación para tarjetas de vacunación. Todos los encuestados conocían la inmunización. Más de mitad (54%) de encuestados tenía buenos conocimientos en inmunización. Menos de mitad (43%) de niños menores de cinco años estaban inmunizados. Hubo una asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres y el estado de vacunación de sus hijos ( $p < 0,05$ ).

Awosan y col., (12) en el 2018, en Nigeria, con objetivo de evaluar el conocimiento, la actitud y cumplimiento de inmunización de niños contra Enfermedades Prevenibles en madres embarazadas en Sokoto. Estudio transversal. Muestra de 221 madres embarazadas que asistían a la clínica de atención prenatal (ANC) de UDUTH. Los datos se recopilaron con un conjunto de cuestionarios estructurados. Se encontró que menos de la mitad de encuestados tenía un buen conocimiento de las EPV (50%) y beneficios de inmunización (45%), la mayoría (92%) tenía un buen conocimiento del Calendario Nacional de Vacunación. La mayoría mostró actitud positiva en inmunización infantil, dos tercios (67%) tenían a hijo más pequeño inmunizado.

Topaktaş y col., (13) en el 2022, en España, en su objetivo evaluar los niveles de conocimiento de madres que postularon a un hospital universitario sobre vacunas infantiles y las características que afectan. Estudio transversal descriptivo. Muestra de 339 madres. El 95,3% de las madres manifestaron que era necesaria la vacuna, mientras que el 53% de los individuos señalaron conocer la existencia de vacunas de autopago. Las madres tenían información sobre vacuna, la tasa de vacunación distinta de vacunas rutina fue baja. Para

combatir rechazos de vacunas y prevenir la desinformación, se debe brindar información en cada oportunidad y sobre vacunas pagas, brindar información a los padres.

Hernández (14) en el 2020, en México, con el objetivo de determinar el conocimiento hacia la vacuna en los cuidadores de niños menores de 5 años adscritos a la UMF #1 de Aguascalientes. Estudio no experimental y transversal. Muestra de 371 cuidadores de niños menores de 5 años. En conocimientos, el 75% con aciertos, se identifican factores de riesgo para infección por virus. Observó que cuidadores de niños menores de 6 meses tienen menos conocimientos que cuidadores de niños de 2 años. Los cuidadores de niños tienen mejor aceptación de vacuna relacionado a cuidadores de niños menores de 2 a 5 años de 2 a 5 años. Los cuidadores de UMF #1 tienen bajo conocimiento de efectos adversos de vacuna.

Aguirre (15) en el 2017, en España, con objetivo de determinar la aceptación de madres que reciben vacuna anti influenza entre niños menores de 5 años de la parroquia Esperanza. Estudio descriptivo, transversal. Muestra de 144 madres, respondieron una encuesta compuesta con 16 ítems, con preguntas abiertas y cerradas para procesamiento de información, utilizándose 5 Microsoft Excel. Entre los principales resultados de la encuesta se tiene que, el 47% de la población tiene entre 20 y 35 años, el 33% no ha completado la educación secundaria, solo el 18% ha completado la educación secundaria y hay 51% de oportunidades de autoestudio en esta localidad. En cuanto al nivel de conocimiento, el 31% del grupo de investigación no tenía información sobre cada una de las vacunas. Por tanto, se puede concluir que el grado de aceptación está relacionado con el grado de información que tienen las madres de niños menores de 5 años sobre el calendario de vacunación.

#### **A nivel nacional:**

Gutiérrez y col., (16) en el 2020, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del calendario vacunal entre las madres de niños menores de 2 años que

asisten al centro de salud público de la provincia de Huancayo 2019. Estudio descriptivo transversal. Muestra de 124 madres de niños menores de 2 años. Encontró que de 124 madres de niños menores de 2 años que asistieron al Centro, 109 (88%) tienen alto nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación y 124 (100%) revisaron los registros de vacunación de las madres de niños menores de 2 años. De las madres de niños menores de 2 años según el nivel de conocimiento alto, el 87% se adhirieron al esquema de vacunación de manera adecuada.

Ruiz (17) en el 2020, con el objetivo de determinar la asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en un puesto de salud, Supe-2019. Estudio no experimental, transversal y correlativo. Muestra de 101 madres. El 64% de madres tienen conocimiento regular del esquema de vacunación, el 21% fueron altas y 18% bajas; En Cumplimiento, de 85% de madres llegan temprano y el 16% a tiempo. No hay asociación del conocimiento con adherencia en vacunación ( $p=0,98$ ).

Mora (18) en el 2020, con el objetivo de determinar conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre vacunación y calendario de vacunas. Estudio descriptivo. Muestra de 107 madres. Se encontró que el nivel de conocimiento de las madres sobre la vacunación y el calendario de vacunación es de nivel medio en cerca de la mitad de los casos, demostrando que más de las tres cuartas partes consideran que su hijo está protegido contra ciertas enfermedades cuando se aplican todas las dosis de vacunas. El nivel de conocimientos sobre vacunación y calendario de vacunación es de nivel medio, seguido de nivel bajo en más de un tercio y nivel alto en más de una décima parte.

Beltrán y Rojas (19) en el 2020, en su objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de madres sobre inmunizaciones y cumplimiento de calendario de vacunación del Puesto de Salud Buena Vista Barranca en niños menores de 2 años. Estudio cuantitativa,

descriptiva, relevante y transversal, no experimental. Muestra de 91 madres. Respecto al nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 2 años, el 8% con nivel bajo, 51% con nivel 7 medio y 34% nivel alto. Existe una estrecha correlación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre inmunizaciones y el cumplimiento al calendario de vacunación de los niños menores de 2 años que asisten al puesto de salud de Buena Vista.

Torres (20) en el 2019, con el objetivo determinar la relación entre conocimientos y actitudes de madres de niños menores de 5 años de programas de vacunación. Estudio descriptiva, relevante y transversal con métodos cuantitativos. Muestra de 91 madres de niños menores de 5 años. que se extraen de manera estratificada. El 49% de madres tenían conocimientos intermedios, el 34% de madres tenían un nivel bajo de conocimientos, el 19% de madres con nivel de conocimientos medio, el 61% de madres con actitudes positivas, el 21% de madres tenían un nivel de conocimiento alto, el 17% de madres tienen actitud negativa. La relación del conocimiento y actitud es significativa. Las madres de niños menores de 5 años, el nivel de conocimiento en calendario de vacunación fue medio, con un nivel de actitud positivo.

## **2.2. Base Teórica**

### **2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento**

El conocimiento es conjunto de enunciados, ideas, conceptos, que son precisos, claros, vagos, fundamentados, ordenados e inexactos, que es parte del conocimiento científico, vulgar y común. Lo común se identifica como conocimiento cuántico, sistemático, racional, objetivo y verificable por la experiencia; los conocimientos ordinarios son cuerpos heterogéneos que producen ideas, experiencias, observaciones, imaginación y reflexiones; conocimientos vulgares, por inconsistencia (21).

El conocimiento está definido como procesos donde los pensamientos humanos reflejan y reproducen las realidades de forma realista, condicionada al evento social, se relacionan con la actividad práctica y útil. Las viabilidades individuales del conocimiento instantáneo (costumbres y hábitos, que se ajustan a los comportamientos) en el momento dado. El conocimiento es conjunto de información del objeto que poseen los individuos (22).

La información se limita al pensamiento del sujeto mediante percepciones superficiales e imprecisas, o desarrollar, elaborar y organizar más, incluyen proporciones relacionadas con las naturalezas de los objetos. Los conocimientos se afectan por series de factores humanos como el nivel de educación, edad, ingreso, procedencia; ejemplo, se tiene edad, y cuando envejecen las madres, adquieren más emociones y madurez de autocuidado. Han adquirido conocimientos nuevos para cumplir con la satisfacción de rol de madre, participan en una actividad encaminada a promover la salud del niño (23).

### **Conocimiento de las madres sobre la inmunización**

Ciertos factores maternos se han considerado como intervinientes en la inmunización de los niños y esto puede deberse a que se considera que las madres son las principales cuidadoras de sus hijos. El analfabetismo, la pobreza y otros factores sociodemográficos afectan su conocimiento, actitud y práctica con respecto a la inmunización de sus hijos (24).

Es menos probable que las madres o los cuidadores completen los calendarios de vacunación si no están bien informados sobre la necesidad de vacunación, la logística (que incluye hora, fecha y lugar de vacunación) y la serie adecuada de vacunas que se debe seguir. Si bien el conocimiento en sí mismo es insuficiente para crear demanda, el conocimiento deficiente sobre la necesidad de vacunación y cuándo se debe realizar la próxima vacunación es un buen indicador del cumplir deficiente. La información actualizada y científicamente válida sobre las vacunas puede ayudar a los padres a tomar decisiones informadas (25).

## **2.2.2. Segunda variable: Cumplimiento de inmunización infantil**

### **Inmunización**

La inmunización es herramienta de salud pública para mejorar las supervivencias infantiles, no solo el combatir algunas enfermedades y causas de mortalidad infantil, sino al dar plataformas para amplios servicios de salud. La inmunización es proceso fácil y seguro que protege a los sujetos contra enfermedades infecciosas del mundo por administración de vacunas. Las inmunizaciones reducen propagación de enfermedades, que protegen a la sociedad de enfermedades dañinas jugando esencial papel en la vida del niño como acción de salud preventiva ya que les protegen de enfermedades infantiles peligrosas (26).

La inmunización hace que el cuerpo este defendido contra enfermedades dadas por bacterias o virus. Inmunidad son capacidades del cuerpo para defender enfermedades dadas por virus o bacterias, ocurren naturalmente (cuando se exponen a virus o bacterias), o que el médico proporcionarla mediante la vacunación. Las personas al ser inmunizado contra la enfermedad, no lo contraen o lo hace de forma leve. Debido a que ninguna vacuna es 100% efectiva, hay personas que fueron inmunizadas, pero pueden tener la enfermedad (27).

### **Inmunización infantil**

En el mundo, la tasa de adopción de vacunas en bebés y niños no es suficiente altas para controlar la enfermedad prevenible por la vacunación, produciendo brotes inclusive en países de altos ingresos altos. Ello llevo a países de alto, mediano y bajos ingresos a promulgar o fortalecer la inmunización infantil obligatoria para abordar las brechas (28).

Muchos padres desconocen la responsabilidad de informar las vacunas a Salud Pública hasta que se les informe que a su hijo parece que le faltan vacunas según la información de



Repositorio de vacunas de salud digital como parte de la aplicación de Ley de Inmunización de los Alumnos Escolares en unidades de salud pública (29).

En Estados Unidos las tasas de inmunización infantil consistentemente altas han reducido en gran medida las tasas de muerte, discapacidad y enfermedades transmisibles. Los brotes recientes de enfermedades infantiles con niños no inmunizados han generado inquietudes sobre el compromiso de los padres con los calendarios de inmunización recomendados (30).

La cobertura de vacunación infantil se define como un indicador que refleja el estado de salud de los niños en todo el mundo. El seguimiento de la cobertura de vacunación es un elemento importante de la vigilancia de la salud pública y la evaluación de cobertura permite hacer comparación internacional con metas establecidas por la OMS para el control, la eliminación y la erradicación de las enfermedades transmisibles (31).

## **Vacunas**

La inmunización ha recorrido un largo camino desde el descubrimiento del inglés Edward Jenner en 1796 de que la viruela bovina no solo protegía contra la viruela, también podía transmitirse de persona a otra como mecanismo de protección. Su descubrimiento científico se convirtió en un nuevo procedimiento: la vacunación. La vacunación se consideró como logros de salud pública importantes y de intervenciones rentables en la promoción de la salud infantil que reduce morbilidad, mortalidad por enfermedad prevenible por vacunación (32).

Las vacunas son productos biológicos que proporcionan inmunidad adaptativa activa contra enfermedades específicas. Las vacunas generalmente contienen medicamentos que se asemejan a los microorganismos responsables de la enfermedad y, a menudo, se elaboran a partir de uno de los microorganismos muertos o atenuados, sus toxinas o sus proteínas de

superficie, introducidos por vía oral, por inyección o por aerosol nasal para estimular el sistema inmunitario y reconocer a los agentes extraños y destruirlos (33).

Las vacunas han sido muy eficaces para prevenir enfermedades graves y mejorar la salud en todo el mundo. Sin embargo, aún no se dispone de vacunas efectivas para muchas infecciones importantes, incluidas la mayoría de las infecciones de transmisión sexual (como la infección por VIH, la sífilis, la gonorrea y las infecciones por clamidia), infecciones causadas por garrapatas (como la enfermedad de Lyme) y muchas enfermedades tropicales (como como dengue) (34).

### **Tipos de vacunas**

Hay varios tipos diferentes de vacunas. Cada tipo está diseñado para enseñarle a su sistema inmunológico cómo combatir ciertos tipos de gérmenes y las enfermedades graves que causan. Hay cuatro tipos principales de vacunas: vacunas vivas atenuadas; vacunas inactivadas; vacunas de subunidades, recombinantes, de polisacáridos y conjugadas; y vacunas de toxoides (35).

### **Vacunas vivas atenuadas**

Las vacunas vivas atenuadas contra las enfermedades virales humanas se encuentran entre las intervenciones rentables más exitosas en la historia médica. Las vacunas funcionan bien para enfermedades agudas, pero las infecciones crónicas como el VIH son más desafiantes por razones tanto de probable seguridad como de probable eficacia (36).

Las vacunas virales vivas contemporáneas están diseñadas utilizando varias estrategias diferentes para lograr la atenuación. Estos principios y enfoques básicos se ilustran con las vacunas para prevenir las infecciones por rotavirus, influenza y varicela zoster (VZV) (37).

### **Vacunas inactivadas**

Las vacunas inactivadas no contienen virus ni bacterias vivos. Los virus de estas vacunas se inactivan o se dividen. Estos tipos de vacunas se pueden administrar de manera segura a una persona con una respuesta del sistema inmunitario deteriorada. Estas vacunas requieren múltiples dosis. Algunas vacunas inactivadas pueden requerir dosis complementarias periódicas para aumentar o "reforzar" la protección contra la enfermedad (38).

### **Vacunas de subunidades, recombinantes, de polisacáridos y conjugadas**

Las vacunas basadas en el enfoque de subunidades consisten en sustancia natural, recolectada de cultivos del patógeno. Las vacunas de subunidades no recombinantes pueden consistir en polisacáridos bacterianos, toxinas detoxificadas o proteínas de superficie viral. Se desarrolló vacunas de subunidades de polisacáridos de superficie naturales purificados por cultivos celulares, como *Neisseria meningitidis* y *Streptococcus pneumoniae*. El inconveniente de vacunas de polisacáridos es por ser inmunógenos deficientes en lactantes y niños (39).

### **Vacunas de toxoides**

Las vacunas toxoides usan una toxina (producto nocivo) producida por el microorganismo que causa una enfermedad. Crean inmunidad a las partes del microorganismo que causan una enfermedad en lugar del patógeno mismo. Eso significa que la respuesta inmunitaria se dirige a la toxina en lugar de a todo el patógeno (40).

### **2.2.3. Esquema de vacunación según la Norma Técnica de Salud**

- a) **Definición:** Es la representación cronológica y secuencial de la aplicación de las vacunas oficiales en el país (41).

- b) **Cumplimiento del calendario de vacunación:** Acción oportuna en la administración de vacunas teniendo en cuenta la edad y dosis adecuada (41).

Esquema Nacional de vacunación del menor de 5 años

Población objetivo	Edad	Vacuna
Menor de un año	Recién nacido	1 dosis de vacuna BCG 1 dosis de vacuna HVB
	2 meses	1ra dosis de vacuna Pentavalente 1ra dosis vacuna IPV 1ra dosis vacuna contra Rotavirus 1ra dosis vacuna contra Neumococo
	4 meses	2da dosis vacuna Pentavalente 2da dosis vacuna IPV 2da dosis vacuna contra Rotavirus 2da dosis vacuna contra el Neumococo
	6 meses	3ra dosis de vacuna Pentavalente 1ra dosis vacuna Antipolio Oral (APO) 1ra dosis vacuna Influenza Pediátrica
	7 meses	2da dosis vacuna Influenza Pediátrica
Mayor a un año	12 meses	1ra dosis de vacuna SPR 3ra dosis vacuna contra la Neumonía 1ra dosis vacuna contra la Varicela 1ra dosis vacuna Influenza Pediátrica
	15 meses	1ra dosis de vacuna Antiamarilica (dosis única)
	18 meses	1er Refuerzo de vacuna DPT 1er Refuerzo vacuna Antipolio Oral APO 2da dosis de vacuna SPR
De 2 años	2 años 11 meses 29 días	1 dosis vacuna influenza pediátrica 1 dosis vacuna contra la Varicela
De 3 y 4 años	3 años 11 meses 29 días.	1 dosis de vacuna Influenza adulto
De 2, 3 y 4 años	2, 3 y 4 ( hasta 4 años 11 meses, 29 días)	1 dosis de vacuna Antiamarilica (aquellos que no acrediten vacuna anterior.
De 4 años	4 años 11 meses 29 días.	2do refuerzo DPT 2do refuerzo Antipolio Oral (APO)

#### 2.2.4. TEORIA DE ENFERMERIA SELECCIONADA

#### TEORIA DE NOLA PENDER – Modelo de Promoción de la Salud

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos – preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”.

### **Rol de la enfermera**

El rol de la enfermera es una de las actividades se encaminan hacia los cuidados de la salud. Ello fue variando según requerimientos sociales según los momentos. En enfermería comprendieron que tenían que ampliar su campo a la sociedad y que las prevenciones son más importantes, pasando a realizar atenciones integrales del individuo, familia y grupos. La Enfermería Comunitaria, cuyo ámbito no exclusivo, de prestación del cuidado son atención primaria (Consultorios de atención primaria, centro de salud) que desarrollan actividades para prevenir, promover, y en pérdidas, restaurar la salud. El papel de la enfermera en vacunación es importante; luego de gestionar, administrar y mantener la vacuna se tiene que estar muy actualizada en evidencias en torno a ellas, para los cuidados de calidad, eficacia y eficiencia. Las labores de las enfermeras son básicas en control, registro y gestión de vacunas. El trabajo de divulgación e información es importante, donde resuelve duda, inquietud o preocupación que tiene la sociedad y personas con sus familias sobre el tema.

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **Hipótesis general**

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

H0: No hay una relación del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

### **Hipótesis específica**

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022.

## **3. METODOLOGÍA**

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

Es de método inductivo – deductivo, siendo que procede mediante la formulación de una hipótesis en una forma que posiblemente podría ser refutada por una prueba de datos observables (42).

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

El estudio tiene enfoques cuantitativos, donde se considera como la indagación organizada sobre un fenómeno a través de la recopilación de datos numéricos y la ejecución de técnicas estadísticas, matemáticas o computacionales que se dan por aludidos el parámetro estadístico, al analizar las realidades objetivas por mediciones numéricas y del análisis estadístico en determinaciones de predicciones de comportamiento del fenómeno o del problema planteado (43).

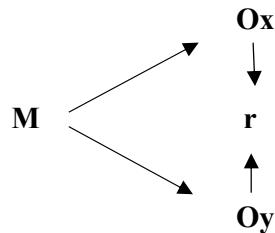
### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación es de tipo descriptiva correlacional de corte transversal, observacional. Descriptiva que describirá y definirá las variables, se obtendrán datos directo, el mismo que serán observados, registrados, analizados y clasificados sin tener que manipularlos, la cual está diseñada para responder preguntas dirigidas a resolver problemas prácticos y adquirir nuevos conocimientos con objetivos específicos en forma de procedimientos, productos o servicios. Es correlacional donde se asociarán la variable nivel de conocimiento sobre la vacunación y cumplimiento de la inmunización infantil, para analizar si existe relación entre ambas variables. Y de corte transversal por que los datos serán recolectados en un solo momento y en una única vez. Observacional, los investigadores se ceñirán a examinar los datos tal como aparecen en la realidad (44).

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

El diseño de la investigación es no experimental puesto que no se manipularán variables, es un estudio con diseño observacional, el investigador se encargará de estudiar los hechos sin interferir en el curso natural de estos, de corte transversal ya que se realizará la evaluación en un solo momento. Se trata de un estudio con diseño observacional, ya que el investigador se encarga de estudiar hechos sin interferir en el curso natural de estos, de corte transversal ya que se realizará la evaluación en solo momento, por tanto, no habrá seguimiento de los hechos El diseño no es construido en situaciones específicas, se observan las existentes (45).

En este sentido se sigue el siguiente esquema:



**Dónde:**

**M** = Muestra.

**Ox** = Nivel de conocimiento

**Oy** = Cumplimiento de inmunización infantil

**R** = Relación entre las variables

### 3.5. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estará constituida por las madres que asisten al centro materno infantil San Genaro – Chorrillos. Según los registros estadísticos del establecimiento,



durante los meses de Febrero y Mayo del 2021, acudieron a control un total de 90 madres, siendo ello la misma población con la que se trabajó para el 2022.

**Criterios de inclusión:** Madres mayores de 18 años con al menos un hijo menor de menores de 5 años. Madres con el carnet de vacunación al momento de la encuesta.

**Criterios de exclusión:** Madres con niños mayores de 5 años. Madres que no tengan el carnet de vacunación al momento de la encuesta.

### **3.6. Variables y operacionalización**

#### **3.6.1. Variables de estudio**

**Primera variable: Nivel de conocimiento**

**Segunda variable: Cumplimiento de inmunización infantil**

### 3.6.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y rangos)
V1: Nivel de conocimiento	El conocimiento es sinónimo de información. En varias culturas el individuo que tiene mucha información sabe mucho. Así se generó el dicho "información es poder". Es la información de que el conocimiento es independiente de la realidad en que vive un individuo o una institución (46).	El nivel de conocimiento surge del progreso de la producción de conocimiento el cual representa una ampliación en la complejidad con la que se explica o comprende la realidad sobre las vacunas desde la perspectiva de las madres.	Generalidades sobre las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición.</li> <li>• Importancia</li> <li>• Edad de inicio de la vacunación</li> <li>• Protección contra enfermedades</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce (6 puntos)</li> <li>• No conoce (0-5 puntos)</li> </ul>
			Tipos de vacunas y enfermedades que previenen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacuna contra la TBC</li> <li>• Rotavirus</li> <li>• Vacuna contra neumonía</li> <li>• Vacuna contra la hepatitis</li> <li>• Fiebre amarilla</li> <li>• Contraindicación de vacuna</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce (4 – 6 puntos)</li> <li>• No conoce (0 – 3 puntos)</li> </ul>
			Efectos de la vacuna y cuidados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Efectos después de la vacuna</li> <li>• Manejos y cuidados en la zona de aplicación.</li> <li>• Cuidados en caso de fiebre</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce (3 puntos)</li> <li>• No conoce (0 – 2 puntos)</li> </ul>

<p>V2: Cumplimiento de la inmunización</p>	<p>Es la responsabilidad de la madre, donde cumple el grado de cuidado sobre su hijo menor, que debe cumplir con las necesidades básicas de salud. Es la disciplina de la madre, donde la constancia dará resultados, según el cumplimiento de las madres sobre las dosis completas de la vacunación (47).</p>	<p>Se refiere a cuando se respeta la secuencia de vacunación tomando en cuenta el cronograma propuesto por el MINSA en niños menos de 5 años, el cual será verificado a través del carnet de vacunación.</p>	<p>Calendario de vacunación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis de vacunas de acuerdo a la edad</li> </ul>	<p>Nominal</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumple (presenta todas las vacunas)</li> <li>• No cumple (no presenta todas las vacunas)</li> </ul>
--	--	--	---------------------------------	---	----------------	--

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

#### **3.7.1. Técnica**

La encuesta, que será aplicada a las madres de niños menores de 5 años, que asisten al Centro de Salud durante los meses de febrero y mayo del 2022 y la observación, para comprobar el cumplimiento de la vacunación del menor mediante el cotejo del carnet de vacunación.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Como instrumento se utilizó para medir el nivel conocimiento el cuestionario, y para determinar el cumplimiento de las vacunas se diseñará una ficha de recolección de datos. El cuestionario fue tomado del estudio realizado por Zocimo Richard Gabriel Sanchez, Dayana Leydi Loardo Cerron y Yuliana Ramos Cachuan (48), el cual está constituido por 15 preguntas referentes a la vacunación en niños menores de 5 años. Se consideraron 3 dimensiones donde la dimensión Generalidades sobre las vacunas está conformada por 6 ítems; Tipos de vacunas y enfermedades que previenen 6 ítems; y Efectos de la vacuna y cuidados 3 ítems. Se creó un puntaje de conocimiento para cada participante al calificar los ítems individuales, otorgando un puntaje de 1 para cada pregunta respondida correctamente y 0 para cada pregunta respondida incorrectamente.

Se calculará el puntaje de conocimiento de las madres sumando los puntos de cada uno de los 15 ítems (puntaje máximo 15). Se utilizará la puntuación de conocimiento como variable categórica, utilizando la puntuación de conocimiento, de la siguiente manera:

- Conoce con puntuación > 11 (11 a 15)
- No conoce con puntuación >10 (0 a 10).

Para cada dimensión se considerará la siguiente puntuación:

- Generalidades sobre las vacunas: Conoce: > 4 (4 – 6 puntos) No conoce: < 3 (0 – 3 puntos)
- Tipos de vacunas y enfermedades que previenen: Conoce: > 4 (4 – 6 puntos) No conoce: < 3 (0 – 3 puntos)
- Efectos de la vacuna y cuidados: Conoce: 3 puntos, No conoce: < 2 (0 – 2 puntos)

Para la determinación del cumplimiento o no de la vacunación fue considerado según la edad del niño y las vacunas y refuerzos que deba tener para su edad, esto fue corroborado con el carnet de vacunación de los niños mediante una lista de cotejo de tipo check list.

### **3.7.3. Validación**

El cuestionario fue sometido a juicio de 8 expertos, en la que se utilizó una tabla de concordancia y prueba binomial, considerando una  $p < 0.05$  de concordancia es significativa. De igual manera la autora realizó una prueba piloto en 10 sujetos y se obtuvo validez mediante el coeficiente de correlación de Pearson con una  $r > 0.30$ , en cada uno de los ítems considerado como válido

Para el instrumento **Nivel de conocimiento y cumplimiento** fue elaborado por Zocimo Richard Gabriel Sánchez, Dayana Leydi Loardo Cerron y Yuliana Ramos Cachuan en el 2022 los investigadores lo validaron mediante el juicio de ocho expertos que fueron profesionales sobre temas de investigación, han hecho la evaluación del instrumento y analizaron las coherencias, relevancias, claridad y pertinencia. El instrumento cumple con las tres condiciones mencionadas, donde los expertos firmaron unos certificados de validez en el trabajo original donde se indican que existen que “Hay Suficiencia”.

### **3.7.4. Confiabilidad**

Para la confiabilidad estadística se aplicó la prueba de Kuder de Richardson en el que se consideró  $\alpha = 0.5$  ó  $>$  como confiable, se obtuvo un  $\alpha = 0.91$  por lo que se considera el instrumento confiable. “La confiabilidad va a expresar que el instrumento puede ser aplicables para otras investigaciones y la consistencia de las preguntas van a servir para identificar sus características de la variable a ser investigada”, ellos nos indican que las confiabilidades son los grados en el instrumento darán resultados coherentes y consistentes.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

- Se solicitó el consentimiento informado de las madres que participaran en la encuesta.
- Se aplicó el cuestionario y la verificación del carnet de vacunas mediante el cotejo.
- Con los datos recolectados se elaboró una base de datos haciendo uso del Excel y transcrito luego a SPSS.
- Se obtuvo las tablas de frecuencias y gráficos donde se empleó el análisis estadístico descriptivo de frecuencia y porcentuales.
- Para la contrastación de hipótesis se aplicó el análisis de correlación de Rho de Spearman.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se protegieron a los que participaron en el estudio mediante los principios bioéticos por autonomía, con el consentimiento informado de manera precisa y clara brindada a los participantes.

## **Principios bioéticos.**

Las consideraciones éticas que se han tenido en cuenta en el desarrollo fueron:

**Autonomía:** Hubo principios de autonomía de forma adecuada en este trabajo, al abordar al entrevistado el cual se respetaron las voluntades y decisiones. Se les brindaron explicaciones concretas y seguras del estudio, se les solicitaron su consentimiento por teléfono para que su intervención sea adecuada.

**Justicia:** A los entrevistados se les trato con todo respeto y amabilidad, también se les brindo todas las atenciones como persona importante en esta investigación y con toda justicia por igual, sin preferencias ni discriminaciones.

**Beneficencia:** La presente investigación fue de gran beneficio para los entrevistados, ya que con los resultados se procedieron a sugerir formar de mejora en la atención de los pacientes, realizando una acción de bien.

**Principio de no maleficencia.** A los entrevistados se les explicaron que su participación en esta investigación no tiene ningún riesgo a la salud en su integridad como persona tampoco de quienes lo conforman.

## 4. RESULTADOS

### ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS ESTADÍSTICOS

Sobre el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

Tabla 1. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

NIVEL DE CONOCIMIENTO - DIMENSIÓN GENERALIDADES	CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL				TOTAL	
	NO CUMPLE		CUMPLE			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
NO CONOCE	42	46.7	42	46.7	84	93.3
CONOCE	5	5.6	1	1.1	6	6.7
TOTAL	47	52.2	43	47.8	90	100,0

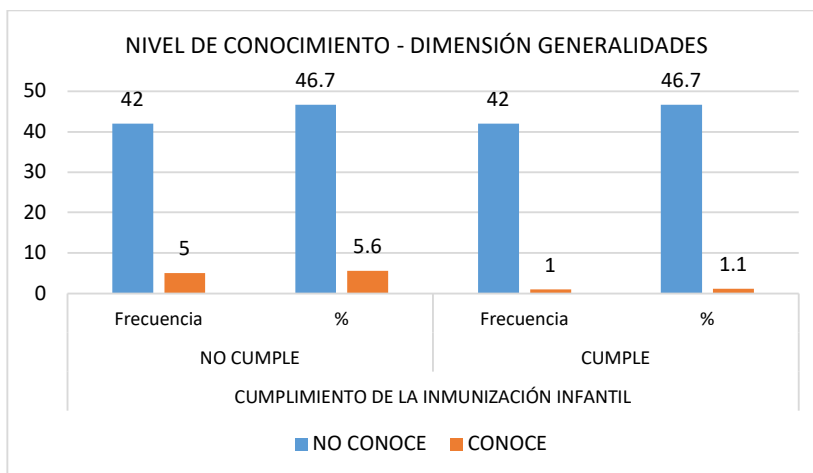
$$X^2_{\text{CRITICO}} = 0.114 < X^2_{\text{OBTENIDO}} (5\% \text{ ALFA, 1gl}) = 2.494$$

Fuente: Conocimiento sobre la vacunación y su relación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

En la Tabla 1, se observa que el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento, el 46.7% no tiene conocimiento sobre la vacunación y cumple y no cumple la inmunización infantil y se relacionan en 16% (figura 1).



Figura 1. Nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022



Fuente: Propio

Sobre el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

Tabla 2. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro

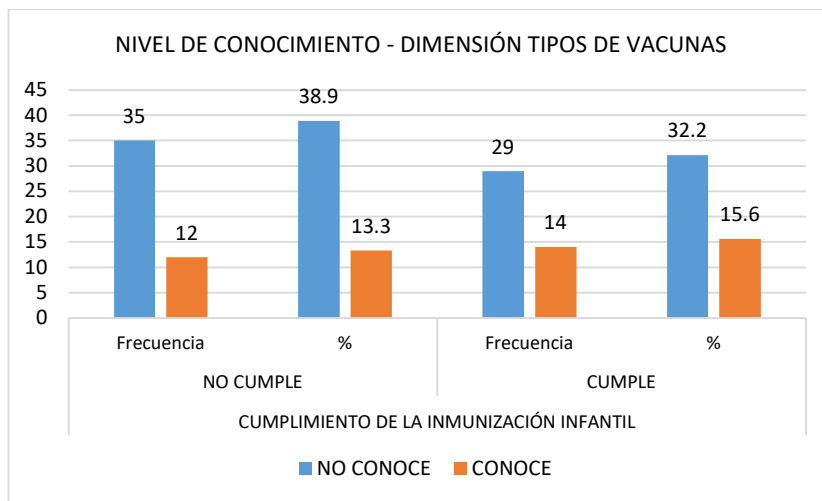
NIVEL DE CONOCIMIENTO - DIMENSIÓN TIPOS DE VACUNAS	CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL				TOTAL	
	NO CUMPLE		CUMPLE		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
NO CONOCE	35	38.9	29	32.2	64	71.1
CONOCE	12	13.3	14	15.6	26	28.9
TOTAL	47	52.2	43	47.8	90	100,0

$$X^2_{\text{CRITICO}} = 0.114 < X^2_{\text{OBTENIDO}} (5\% \text{ ALFA, 1gl}) = 0.540$$

Fuente: Propio

En la Tabla 2, se observa que el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento, el 38.9% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil y se relacionan en 7% (figura 2).

Figura 2. Nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022



Fuente: Propio

Sobre el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

En la Tabla 3, se observa que el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento, el 34.9% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil y se relacionan en 10% (figura 3).

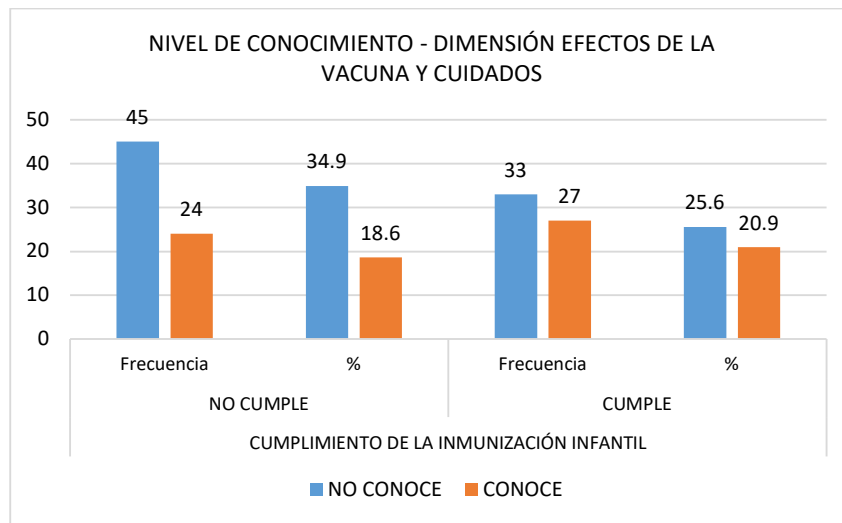
Tabla 3. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

NIVEL DE CONOCIMIENTO - DIMENSIÓN EFECTOS DE LA VACUNA Y CUIDADOS	CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL				TOTAL	
	NO CUMPLE		CUMPLE		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
NO CONOCE	45	34.9	33	25.6	78	60.5
CONOCE	24	18.6	27	20.9	51	39.5
TOTAL	47	52.2	43	47.8	90	100,0

$X^2_{CRITICO} = 0.114 < X^2_{OBTENIDO} (5\% \text{ ALFA}, 1gl) = 1.402$

Fuente: Propio

Figura 3. Nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022



Fuente: Propio

Sobre la relación del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

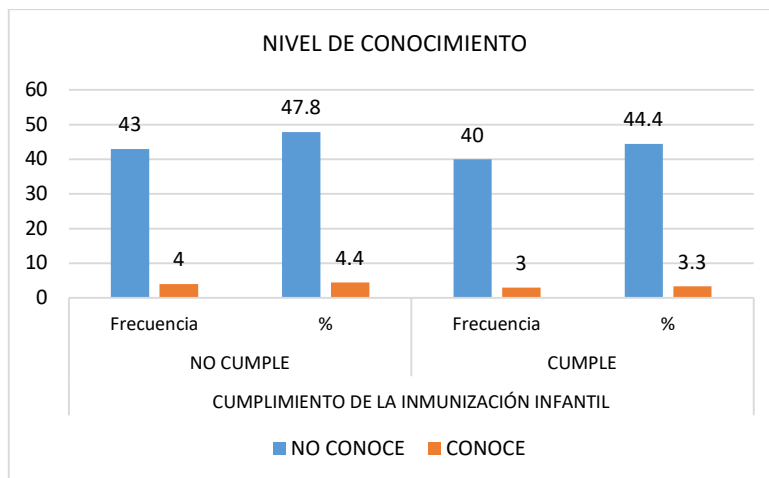
Tabla 4. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

c	CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL				TOTAL	
	NO CUMPLE		CUMPLE		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
NO CONOCE	43	47.8	40	44.4	83	92.2
CONOCE	4	4.4	3	3.3	7	7.8
TOTAL	47	52.2	43	47.8	90	100,0

$$X^2_{\text{CRITICO}} = 0.114 < X^2_{\text{OBTENIDO}} (5\% \text{ ALFA, 1gl}) = 0.377$$

Fuente: Propio

Figura 4. Nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022



Fuente: Propio

En la Tabla 4, se observa que el nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento, el 47.8% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil y se relacionan en 17% (figura 4).

## CONTRASTACION DE HIPOTESIS

### Hipótesis general

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

Tabla 5. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años.

		Correlaciones	
		NIVEL DE CONOCIMIENTO	CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO	1,000	,175
	DE correlación Sig. (bilateral)	.	,003
	N	90	90
	CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL	,175	1,000
	DE correlación Sig. (bilateral)	,003	.
	N	90	90

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Propio

En la tabla 5, se observa que el alfa es 0.003, indicando que es menor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la

inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022.

### Hipótesis específica

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman entre nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años

Correlaciones				
		NIVEL DE CONOCIMIENTO DIMENSION GENERALIDADES		CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO DIMENSION GENERALIDADES	DE Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 90	,166 ,040 90
	CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,166 ,040 90	1,000 . 90

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Propio

En la tabla 6, se observa que el alfa es 0.040, indicando que es menor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades

con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022.

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

Tabla 7. Análisis de correlación de Spearman entre nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años

<b>Correlaciones</b>					
				NIVEL DE CONOCIMIENTO DIMENSION TIPOS DE VACUNAS	CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL
Rho de	NIVEL	DE	Coefficiente de	1,000	,077
Spearman	CONOCIMIENTO	TIPOS	correlación		
n	DIMENSION	TIPOS	Sig. (bilateral)	.	,002
	DE VACUNAS	N		90	90
	CUMPLIMIENTO DE		Coefficiente de	,077	1,000
	LA INMUNIZACIÓN		correlación		
	INFANTIL		Sig. (bilateral)	,002	.
		N		90	90

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Propio

En la tabla 7, se observa que el alfa es 0.002, indicando que es menor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022.

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman entre nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años

<b>Correlaciones</b>			
		NIVEL DE CONOCIMIENTO DIMENSION EFECTOS DE LA VACUNA	
		CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL	
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO DIMENSION EFECTOS DE LA VACUNA	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 90
	CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,104 . 90
			,104 ,004 90

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Propio

En la tabla 8, se observa que el alfa es 0.004, indicando que es menor al alfa de 0.005, demostrando que se acepta la hipótesis planteada donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022.



## 5. DISCUSION

En esta discusión se realizarán según los antecedentes planteadas en este trabajo de investigación, con el fin compararlas con los resultados obtenidos.

En el primer objetivo: se determinó el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima, donde el 46.7% no tiene conocimiento sobre la vacunación y cumple y no cumple la inmunización infantil; hay relación en 16%. Para Omomila y col., en el 2020, en Nigeria, el 54% tienen buenos conocimientos en inmunización; el 43% de niños menores de cinco años estaban inmunizados.

En el segundo objetivo: se determinó el el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima, donde el 38.9% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil; hay relación en 7%. Según Topaktaş y col., en el 2022, en España, el 95,3% mencionan que es necesario la vacuna, el 53% dicen conocer la existencia de vacunas de autopago. Awosan y col., en el 2018, en Nigeria, encontró que el 50% tenía un buen conocimiento de las vacunas, el 92% tenía un buen conocimiento del Calendario Nacional de Vacunación.

En el tercer objetivo: se determinó el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima, donde el 34.9% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la

inmunización infantil; hay relación en 10%. Aguirre en el 2017, en España, dice que el 31% del grupo de investigación no tenía información sobre cada una de las vacunas; el grado de aceptación se relaciona con el grado de información de las madres de niños menores de 5 años sobre el calendario de vacunación. Gutiérrez y col., en el 2020, encontró que el 88% tienen alto nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación y el 87% se adhirieron al esquema de vacunación de manera adecuada.

Un resultado final del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima, donde el 47.8% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil; hay relación en 17%. En cambio, Ruiz en el 2020, dice que el 64% de madres tienen conocimiento regular del esquema de vacunación, el 21% fueron altas y 18% bajas. Para Mora en el 2020, el nivel de conocimientos sobre vacunación y calendario de vacunación es de nivel medio, seguido de nivel bajo en más de un tercio y nivel alto en más de una décima parte.

## 6. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años el 46.7% no tiene conocimiento sobre la vacunación y cumple y no cumple la inmunización infantil; hay relación en 16%.
- El nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años el 38.9% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil; hay relación en 7%.
- El nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años, el 34.9% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil; hay relación en 10%.
- El nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años el 47.8% no tiene conocimiento sobre la vacunación y no cumple la inmunización infantil; hay relación en 17%.

## 7. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Ministerio de Salud realizar propuestas para que madres de familia tengan que capacitarse para la mejora de sus conocimientos.
- Se deben dar capacitaciones seguidas a todo el trabajador de salud para que tengan que brindar todas las atenciones integrales con información de las inmunizaciones
- Se deben dar toda la información en los medios de comunicación de manera continua para que las madres puedan estar informadas sobre la vacunación en los niños.
- Se deben educar a las madres de familia de niños menores de manera continua cuando asistan al centro de salud a realizar el control de crecimiento y desarrollo.
- Se deben impulsar mediante actividades educativas seguidas con la finalidad de llegar a toda la población.
- Se recomiendan a las madres tener que asistir activamente al control del crecimiento y desarrollo para estar informadas de la importancia y beneficio de las vacunas en la salud de sus hijos.
- Se recomiendan a las madres hacer toda pregunta e inquietud que se tiene al momento de ser administrada las vacunas, y tener que expresar lo que no se pudo lograr comprender con la finalidad de mejorar la comprensión y así adquirir los conocimientos.
- Se recomiendan a las madres que asistan a todas las sesiones educativas brindadas por el Centro de Salud para estar así informadas.

## 8. REFERENCIAS

1. Wani R., Dar H., Raina Z. Knowledge, Attitude and Practices of Mothers with Children under Five Years of Age about Vaccination. *J. Med. Sci. Clin. Res.* 2017, 5, 24449–24454.
2. Sunny A., Ramesh S., Shankar B. A Study to Assess and Correlate the Knowledge, Attitude and Practices of Vaccination among Mothers with Educational Status in a Teaching Hospital in South India. *Prim. Health Care* 2018, 8, 1–6.
3. Lamiya K., Mundodan J., Haveri S. Knowledge, attitude and practice among mothers of under five children on immunization. *Int. J. Community Med. Public Health* 2019, 6, 1252–1257.
4. Almutairi W., Alsharif F., Khamis F., Sallam L., Sharif L., Alsufyani A. Assessment of Mothers' Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Childhood Vaccination during the First Five Years of Life in Saudi Arabia. *Nurs. Rep.* 2021, 11, 506–516. <https://doi.org/10.3390/nursrep11030047>
5. Konwea P., David F., Ogunsile S. Determinants of compliance with child immunization among mothers of children under five years of age in Ekiti State, Nigeria. *Journal of Health Research.* 2018; 32(10).
6. Mugada V., Chandrabhotla S., Divya S., Kaja S., Gopala K. Knowledge towards childhood immunization among mothers & reasons for incomplete immunization. *Journal of Applied Pharmaceutical Science.* 2017; 7:157-161.

7. Kyprianidou M., Tzira E., Galanis P., Giannakou K. Knowledge of mothers regarding children's vaccinations in Cyprus: A cross-sectional study. 2021. PLoS ONE 16(9): e0257590. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0257590>
8. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de cinco años sobre vacunas. CASUS. 2018;3(3):130-137.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Salud infantil. 2018. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap009.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap009.pdf)
10. Chong E., Cartagena L. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de morales. Diciembre 2017 a mayo 2018. Universidad nacional de San Martín-Tarapoto [Tesis]. 2018. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2992/ENFERMERIA%20-%20Elaine%20Chong%20Garc%C3%ADa%20%26%20Laura%20Milagros%20Cartagena%20Barrera.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Omomila J., Adedoyin O., Oluchi J., Babatunde E. Vaccine-related knowledge and utilization of childhood immunization among mothers in urban Lagos. Nigerian journal of paediatrics. 2020;47: 270-276.
12. Awosan M., Ibrahim E. Yunusa A., Isah O., Raji N. Knowledge, attitude and compliance with full immunization of children against vaccine preventable diseases among pregnant mothers in Sokoto, Nigeria. International Journal of Contemporary Medical Research 2018;5(6):F10-F16

13. Topaktaş B., Özdemir Ş., Hasdemir S., Arslan H., Terzi Ö., Dündar C. Assessment of knowledge level and behavior about vaccines of mothers applying to the children's hospital. Eur Res J 2022. DOI: 10.18621/eurj.876332
14. Hernández I. Conocimiento y actitud hacia la vacuna en cuidadores de niños menores de 5 años adscritos a la UMF #1 del IMSS Delegación Aguascalientes [Tesis de especialidad, Universidad Autónoma de Aguascalientes]. 2020. Repositorio Bibliográfico UAA. <http://hdl.handle.net/11317/1838>
15. Aguirre G. Nivel de aceptación de las madres sobre la vacuna anti-influenza en niños menores de 5 años en la parroquia La Esperanza, Ibarra 2017 [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica del Norte]. Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/6524>
16. Gutiérrez Y., Mayvel B., Quispe D., Martínez M. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo 2019. Visionarios en ciencia y tecnología. 2020; 5:71-77.
17. Ruiz M., Salas E. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años de un puesto de salud, SUPE-2019. Universidad Nacional de Barranca (Tesis). 2020. Disponible: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/69/TESIS%20Ruiz%20Leiva%2c%20Marisol%20Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Mora S. Nivel de conocimiento de las madres sobre vacunación y calendario de vacunas en el niño menor de un año. Centro de Salud San Martín De Socabaya 2018. 2020. Disponible en:

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM\\_2aa54e4e489419181f894e2f7e0de7b4](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_2aa54e4e489419181f894e2f7e0de7b4)

19. Beltrán J., Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Barranca]. 2020. Repositorio UNAB. <https://hdl.handle.net/20.500.12935/61>
20. Torres E. Conocimientos y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, 2018-2019. 2019. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio UNJFSC. <http://200.48.129.167/handle/UNJFSC/3585>
21. Oyo A., Wiysonge C., Oringanje C., Nwachukwu C., Oduwole O., Meremikwu M. Interventions for improving coverage of childhood immunisation in low- and middle-income countries. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016 Jul 10;7(7):CD008145. doi: 10.1002/14651858.CD008145.pub3. PMID: 27394698; PMCID: PMC4981642.
22. Shastri S., Sharma A., Mansotra V. Child Immunization Coverage – A Critical Review. *IOSR Journal of Computer Engineering.* 2016; 18: 48-53. 10.9790/0661-1805044853.
23. Savoy M. Overview of Immunization. Contenido modificado por última vez en marzo de 2022. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/home/infections/immunization/overview-of-immunization>



24. Andrus J., Bandyopadhyay A., Danovaro M., Dietz V., Domingues C., Figueroa J. The past, present, and future of immunization in the Americas. *Rev Panam Salud Publica*. 2017;41: e121. doi: 10.26633/RPSP.2017.121.
25. Dai X., Xiong Y., Li N., Jian C. Vaccine Types. *Intech Open*. 2019. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/331726890\\_Vaccine\\_Types](https://www.researchgate.net/publication/331726890_Vaccine_Types)
26. Minor P. Live attenuated vaccines: Historical successes and current challenges. *Virology*. 2015; 479-480: 379–392.
27. Greenberg H., Arvin A. Live Attenuated Vaccines: Influenza, Rotavirus and Varicella Zoster Virus. *Replicating Vaccines, Birkhauser Advances in Infectious Diseases*. 2011 Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/226626047\\_Live\\_Attenuated\\_Vaccines\\_Influenza\\_Rotavirus\\_and\\_Varicella\\_Zoster\\_Virus](https://www.researchgate.net/publication/226626047_Live_Attenuated_Vaccines_Influenza_Rotavirus_and_Varicella_Zoster_Virus)
28. Immunisation Advisory Centre. Types of vaccines. 2020. Disponible en: <https://www.immune.org.nz/vaccines/vaccine-development/types-vaccines>
29. Andersson C. Production and delivery of recombinant subunit vaccines Department of Biotechnology, Royal Institute of Technology (KTH), Stockholm, Sweden. 2000. ISBN 91-7170-633-X
30. Pollard A., Bijker E. A guide to vaccinology: from basic principles to new developments. *Nat Rev Immunol* 21, 83–100 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41577-020-00479-7>

31. Macdonald N., Harmon S., Dube E., Steenbeek A., Crowcroft N., Opel D. Mandatory infant & childhood immunization: Rationales, issues and knowledge gaps. *Vaccine*. 2018; 36. 10.1016/j.vaccine.2018.08.042.
32. Wilson S., Wilton A., Young J., Candido E., Bunko A., Buchan S. Assessing the completeness of infant and childhood immunizations within a provincial registry populated by parental reporting: A study using linked databases in Ontario, Canada. *Vaccine*. 2020 Jul 14;38(33):5223-5230. doi: 10.1016/j.vaccine.2020.06.003. Epub 2020 Jun 20. PMID: 32571722.
33. Boyle J., Berman L., Nowak G., Iachan R., Middleton D., Deng Y. An assessment of parents' childhood immunization beliefs, intentions, and behaviors using a smartphone panel. *Vaccine*. 2020 Feb 28;38(10):2416-2423. doi: 10.1016/j.vaccine.2020.01.032. Epub 2020 Feb 5. PMID: 32035710.
34. Stein C., Zentner G., Tallen E., Grotto I. The Israel National Immunization Registry. *Isr Med Assoc J*. 2010 May;12(5):296-300. PMID: 20929084.
35. Ali A., Abdullah M., Saad M., Mohamed H. Immunisation of children under 5 years: mothers' knowledge, attitude and practice in Alseir locality, Northern State, Sudan. *Sudan J Paediatr*. 2020;20(2):152-162. doi: 10.24911/SJP.106-1586870453. PMID: 32817736; PMCID: PMC7423313.
36. Taiwo L., Idris S., Abubakar A., Nguku P., Nsubuga P., Gidado S. Factors affecting access to information on routine immunization among mothers of under 5 children in Kaduna State Nigeria, 2015. *Pan Afr Med J*. 2017 Jul 10; 27:186. doi: 10.11604/pamj.2017.27.186.11191. PMID: 29187919; PMCID: PMC5687880

37. Tariq U. Hypothetico-deductive method: a comparative analysis. *Journal of Basic and Applied Research International*. 2015;7(4): 228-231.
38. Adedoyin O. *Quantitative Research Method*. 2020. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/340594619\\_Quantitative\\_Research\\_Method](https://www.researchgate.net/publication/340594619_Quantitative_Research_Method)
39. Fomunyan K. Pure and Applied Research as the Epicenter of Research in Engineering Education. *International Journal of Engineering Research and Technology*. 2020;13(9): 2402-2408.
40. Manterola T., Otzen T. Estudios Observacionales: Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. *Int. J. Morphol.* [Internet]. 2014 Jun [citado 2021 Feb 25] ; 32( 2 ): 634-645. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022014000200042&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022014000200042>
41. MINSA. NTS N° 141-MINSA/2018/DGIESP: "Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación". Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
42. Revista metodología de la investigación pag.8-9 2010 [citado el 02 de diciembre del 2021]
43. Hernández R., Fernández C., Baptista P. *Metodología de la investigación* [Internet]. 3° Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de noviembre del 2021]. 656 p. Disponible en:

[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

44. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014[citado 01 de diciembre del 2021]
45. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de diciembre del 2021]
46. Alcantara D. “conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y cumplimiento del calendario de vacunas de junio 2016 a junio 2017, Puesto de Salud de Pariahuanca, Carhuaz 2017” disponible en: [http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2131/T033\\_4828913\\_6\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2131/T033_4828913_6_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
47. Cahuana E. “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud de Ocongate, Cusco 2015”.
48. Quiñones, J. “Nivel De Conocimiento Sobre Inmunización Y Manejo De Las Reacciones Post Vacúnales En Madres De Niños (As) Menores De 5 Años Atendidos En El Puesto De Salud Huyro – La Convención, Cusco 2017 disponible en: [http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1273/3/Juan\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1273/3/Juan_Tesis_bachiller_2017.pdf).

# **Anexos**

**Anexo A. Matriz de consistencia**

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión generalidades con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022</li> <li>•Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión tipos de vacunas y enfermedades que previenen con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022</li> <li>•Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación en su dimensión efectos de la vacuna y cuidados con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022</li> </ul>	<p><b>Hipótesis General</b> Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022</p> <p>H0: No hay una relación del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022</p>	<p>Primera variable: Nivel de conocimiento</p> <p>Segunda variable: Cumplimiento de inmunización infantil</p>	<p><b>Tipo de Investigación</b> Será una investigación de tipo descriptivo correlacional; descriptiva y correlacional porque tiene como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b> deductivo</p> <p><b>Población Muestra</b> La población de estudio estará constituida por las madres que asisten al centro materno infantil San Genaro – Chorrillos. Según los registros estadísticos del establecimiento, durante los meses de febrero y mayo del 2021, acudieron a control un total de 90 madres, siendo ello la población total con la que se trabajó para el año 2022.</p>

## **Anexo B. Instrumentos de recolección de datos**

**Título del Proyecto:** “CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNACIÓN ASOCIADA AL CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL ENTRE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL SAN GENARO – CHORRILLOS, 2022”

La presente investigación es conducida por Lesli Panana León estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es *Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación asociada al cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años que asisten al centro materno infantil San Genaro – Chorrillos*. La investigación consistirá en la aplicación de un cuestionario el cual está constituido por 15 preguntas sobre vacunación en niños menores de 5 años y el llenado de una ficha de datos que consiste en evaluar el carnet de vacunación del niño. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, de conformidad a lo establecido en la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”), y su Reglamento, Decreto Supremo N° 003-2013-JUS. Estos datos serán almacenados en la Base de Datos del investigador. Se garantiza la confidencialidad de los datos obtenidos.

Si tiene alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Igualmente, puede retirarse del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Usted no tendrá ningún gasto y no recibirá retribución en dinero por haber participado del estudio. Los datos finales le serán comunicados al finalizar el estudio si así lo desea.

Desde ya le agradezco su participación.

Mediante el presente documento yo, .....  
Identificado(a) con DNI....., acepto participar voluntariamente en este estudio,  
conducido por Lesli Panana, del cual he sido informado(a) el objetivo y los procedimientos.  
Además, acepto que mis Datos Personales sean tratados para el estudio, es decir, el investigador  
podrá realizar las acciones necesarias con estos (datos) para lograr los objetivos de la  
investigación.

Entiendo que una copia de este documento me será entregada, y que puedo pedir información  
sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firmo en señal de conformidad:

\_\_\_\_\_

DNI:.....

Fecha: .....

Investigador: Lesli Panana

Teléfono celular: .....

Correo electrónico: .....



## **Anexo 2. Instrumento**

### **PRESENTACION**

El presente cuestionario se realiza con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación asociada al cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años que asisten al centro materno infantil San Genaro – Chorrillos. En este sentido estamos solicitando de su colaboración a través de sus sinceras y veraces respuestas expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. El tiempo de duración es entre 15 a 20 minutos aproximadamente.

Agradezco con anticipación su participación.

### **DATOS GENERALES.**

1. Edad:

- a. 20 – 24 años
- b. 25 – 29 años
- c. 30 a más

2. Estado Civil:

- a. Soltera (o)
- b. Casada (o)
- c. Conviviente

3. Grado de Instrucción:

Primaria ( )

Secundaria ( )

Técnica ( )

Superior universitaria ( )

4- Ocupación:

Ama de casa ( )

Obrera ( )

Empleada ( )

Otros ( ): \_\_\_\_\_

5. Número de hijos vivos: \_\_\_\_\_

6. Edad del último hijo (a): \_\_\_\_\_

## **INSTRUCCIONES**

A continuación, se le presenta una serie de preguntas. Marque con un X la respuesta que considere correcta o la más conveniente.

### **1. Las vacunas son:**

- a. Sustancias que se aplican al niño.
- b. Medicamentos que se dan de tomar al niño.
- c. Vitaminas que se dan al niño.
- d. Producto obtenido de virus y bacterias debilitados que protegen al niño.**

### **2. Las vacunas son importantes porqué:**

- a. Hace crecer a los niños.
- b. Previene ciertas enfermedades.**
- c. Permite su buen desarrollo.
- d. Ayuda al crecimiento de los huesos.

### **3. Cuando nace el niño ¿qué vacunas se aplica?**

- a. Vacuna Antipolio e Influenza.
- b. Vacuna contra la Tuberculosis y hepatitis B.**
- c. Vacuna contra el tétanos y Neumococo.
- d. Vacuna pentavalente y rotavirus.

### **4. Al cumplir 1 año de edad ¿qué vacunas debe recibir el niño?**

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

**5. La vacuna que protege contra la Tuberculosis es:**

- a. SPR
- b. Pentavalente
- c. BCG**
- d. La DPT

**6. ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna Rotavirus en el niño?**

- a. Neumonías
- b. Resfriados
- c. Diarreas**
- d. Varicela

**7. La vacuna que protege contra la neumonía a los niños es:**

- a. Rotavirus.
- b. Neumococo.**
- c. Pentavalente.
- d. Antipoliomielítica.

**8. ¿A qué edad inicia sus vacunas el niño?**

- a. Recién Nacido**
- b. 2 meses
- c. 4 meses
- d. Antes de los 12 meses

**9. La vacuna oportuna contra la hepatitis B se aplica:**

**a. Durante las primeras 24 horas de nacido.**

b. Al mes de nacimiento.

c. A los 2 meses de nacimiento.

d. Durante el primer año de vida.

**10. La vacuna contra la Fiebre amarilla se aplica en la edad de:**

a. A los 12 meses

**b. A los 15 meses.**

c. A los 18 meses.

d. 2 meses.

**11. La protección del niño contra las enfermedades inmuno prevenibles por vacunas se logra:**

a. Cuando se vacuna al niño solo al nacer.

b. Cuando solo se coloca las primeras dosis de las vacunas.

**c. Cuando ha recibido sus vacunas completas de manera oportuna**

d. Cuando se coloca la vacuna BCG.

**12. Para usted, en qué casos no se debe vacunar al niño:**

a. Cuando tiene resfrío

**b. Cuando tiene fiebre**

c. Cuando está sano

d. Cuando está tranquilo.

**13. Las molestias que puede presentar el niño después de la vacuna está dado por:**

a. Tranquilidad

b. Aumento del apetito

**c. Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación**

d. Sueño.

**14. ¿Qué se debe hacer cuando el niño presenta enrojecimiento o hinchazón en la zona de aplicación de la vacuna?:**

a. Dejar de vacunar al niño

**b. Colocar paños limpios y fríos en la zona inflamada del cuerpo.**

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

d. Dejar que desaparezca por sí solo.

**15. Los cuidados que debe recibir el niño al presentar fiebre está dado por:**

a. Colocar paños de agua fría en la frente.

**b. Colocar paños de agua tibia en la frente.**

c. Colocar rodajas de papa en la frente.

d. Abrigarle más para que no se resfríe

### Anexo 3. Ficha de datos para el cumplimiento de la inmunización

Vacunas	Recién nacido	2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	8 meses	12 meses	15 meses	18 meses	24 meses	4 años
BCG											
HVB											
Rotavirus											
Pentavalente											
Neumococo											
IPV											
APO											
Influenza											
SPR											
AMA											
DPT											

Si cumple X No cumple

## ANEXO A. CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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

**Título del proyecto:** CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNACIÓN Y SU RELACION CON EL CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN INFANTIL ENTRE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL SAN GENARO CHORRILLOS, LIMA 2022

**Nombre de los investigadores principales:**

Bach. PANANA LEON, Lesli Janeth

**Propósito del estudio:** Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre la vacunación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Lima 2022

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

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

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

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

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a PANANA LEON, Lesli Janeth

**Participación voluntaria:**

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

### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

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

Lima, agosto del 2022

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante