



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años de un puesto de salud de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Sernaque Morales, Myalu Deysi


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2543-7511>

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina del Rosario

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

Lima – Perú

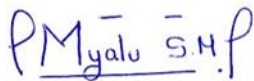
2024

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

Yo, **Myalu Deysi Sernaque Morales** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “ **CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DE UN PUESTO DE SALUD DE LIMA, 2024** ” Asesorado por la docente: **Mg. Morillo Acasio Berlina del Rosario**, C.E: **002865014**, ORCID **0000-0001-8303-2910**, tiene un índice de similitud de (18) (dieciocho) % con código OID: **14912:392151496** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....
 Firma de la Autora
Myalu Deysi Sernaque Morales
 DNI: 72187022



.....
 Firma de la Asesora
Morillo Acasio Berlina del Rosario
 C.E: 002865014

Lima, 12 de octubre del 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p>_____ SE EXCLUYE LA FRASEOLOGIA NORMAL</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios por haberme dado la vida y por estar conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fuerza para continuar, porque sin él no soy nadie; a mis queridos padres, que durante mi desarrollo profesional estuvieron conmigo motivándome a salir a delante. A mis hermanos que fueron mi fuerza para seguir avanzando y ser un ejemplo de superación para ellos. Y a mi pareja que estuvo ahí conmigo ayudándome a cumplir mis metas.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios, porque sé que me ayudo a seguir avanzando y no rendirme, por darme las fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida. Agradezco infinitamente a Mg. Berlina del Rosario Morillo Acasio por su apoyo constante, y el compartir sus conocimientos para la elaboración de este proyecto. A mis padres Paula y Gustavo, hermanos Richard, Edwin y Gustavo quienes me acompañaron en esta etapa de mi vida, apoyándome, animándome, dándome su amor incondicional, y sobre todo creyendo en mí.

**ASESORA: BERLINA DEL ROSARIO, MORILLO
ACASIO**

Jurado

Presidente: Dr. Jose Gregorio Molina Torres

Secretario: Mg. Jaime Alberto Mori Castro

Vocal : Mg. Rewards Palomino Taquire

INDICE

	PAG
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Jurados	v
Índice	vi
Resumen	vii
Abstrac	viii
1. EL PROBLEMA	10
1.1.Planteamiento del problema	10
1.2.Formulación del problema	13
1.2.1. Problema General	13
1.2.2. Problemas Específicos	13
1.3.Objetivos de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general	13
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4.Justificación de la investigación	14
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodológica	14
1.4.3. Practica	15
1.5.Delimitación de la investigación	15
1.5.1. Temporal	16
1.5.2. Espacial	16
1.5.3. Población o unidad de análisis	16
2. MARCO TEORICO	17
2.1.Antecedentes	17
2.2.Bases teóricas	20
2.3.Formulación de hipótesis	27
2.3.1. Hipótesis general	27
2.3.2. Hipótesis Especificas	27

3. METODOLOGIA	28
3.1.Método de la investigación	28
3.2.Enfoque de la investigacion	28
3.3.Tipo de investigacion	29
3.4.Diseño de la investigacion	29
3.5.Población, muestra y muestreo	30
3.6.VARIABLES Y OPERACIONALIZACION	31
3.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.7.1. Técnica	32
3.7.2. Descripción de los instrumentos	32
3.7.3. Validación	33
3.7.4. Confiabilidad	33
3.8.Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9.Aspectos éticos	35
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1.Cronograma de actividades	36
4.2.Presupuesto	37
5. REFERENCIAS	38
ANEXOS	47
Anexo 1: Matriz de Consistencia	48
Anexo 2: Instrumento 1	49
Anexo 3: Instrumento 2	50
Anexo 4: consentimiento informado	51

Resumen

El propósito de este estudio tiene como **Objetivo** “Determinar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un Puesto de Salud de Lima 2024”.

Diseño Metodológico: enfoque del método hipotético-deductivo, ya que su objetivo será la descripción, explicación y verificación de hipótesis formuladas por el investigador.

Población de 80 madres que acuden al servicio de enfermería para CRED e

inmunizaciones de sus menores niños en un Puesto de Salud de Lima. **Instrumentos:** La

variable “conocimiento materno” se aplicará el instrumento que fue tomado de Pastor en

el 2020, el cual contiene 13 preguntas cerradas con un rango de conocimiento Alto (10-

13) Medio (6-9) y Bajo (0-5). La variable “cumplimiento del calendario de vacunación”

se utilizará como instrumento el carnet integral de vacunación que se encuentra en la

norma técnica 196 del 2022 de inmunizaciones, el cual es utilizado a nivel nacional y

cuenta con la validación del ministerio de salud. La **recolección de datos** se ha

considerado encuestar a las madres que asisten al servicio de enfermería para CRED e

inmunizaciones de sus hijos menores de 2 años. **Procesamiento y análisis de datos** se

solicitará a la enfermera que trabaja en el puesto de salud, toda la información de los niños

menores de dos años según el registro diario de atención integral del niño. Según

dirección de cada niño se hará una visita; donde se aplicará la encuesta previo

consentimiento informado, y se verificara con el carnet de vacunación del niño el

cumplimiento del esquema de vacunación y se anotó en la lista de cotejo. Al terminar se

utilizará SPSS versión 26 para proporcionar análisis estadístico y soporte para los datos.

Palabras claves: Conocimiento, inmunización, cumplimiento, calendario de vacunación

ABSTRAC

The purpose of this study is to "To determine the relationship between maternal knowledge about immunizations and compliance with the vaccination schedule in children under 2 years of age attending a health post in Lima 2024". Methodological design: hypothetical-deductive method approach, since its objective will be the description, explanation and verification of hypotheses formulated by the researcher. Population: 80 mothers attending the nursing service for CRED and immunizations of their minor children in a Lima Health Post. Instruments: The variable "maternal knowledge" will be applied the instrument that was taken from Pastor in 2020, which contains 13 closed questions with a range of knowledge High (10-13) Medium (6-9) and Low (0-5). The variable "compliance with the vaccination schedule" will be used as an instrument the comprehensive vaccination card found in the technical standard 196 of 2022 on immunizations, which is used nationally and has the validation of the Ministry of Health. The data collection has been considered to survey the mothers who attend the nursing service for CRED and immunizations of their children under 2 years of age. Data processing and analysis will be requested from the nurse working at the health post, all the information of children under two years of age according to the daily record of comprehensive care of the child. According to each child's address, a visit will be made; where the survey will be applied.

Key words: Knowledge, immunization, compliance, immunization schedule.

1. EI PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

Durante las etapas de vida de una persona, las vacunas representan la forma más eficaz de brindar protección contra enfermedades a la que se expone durante el contacto directo con el entorno. Por ello la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que vacunarse evita la muerte de entre 2 a 3 millones de individuos en el mundo (1).

No obstante, la pandemia redujo la cobertura de los programas de inmunización en la población (particularmente la infantil), pasando del 85% en vacunas contra la difteria y el sarampión antes de la emergencia sanitaria, a menos del 20% de los que cuentan en la actualidad con las vacunas recomendadas mundialmente, situación que aumenta las probabilidades de muerte en países como África, donde por ejemplo 2 millones de niños menores de 5 años mueren por no tener acceso a programas de vacunación (2).

Por su parte, los datos que expone el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sobre la situación en América Latina, muestra un retroceso en cuanto a la cobertura inmunitaria, ya que la región era una de las gozaba de coberturas elevadas, pero luego de la pandemia paso de 93% a 75% a finales del 2021, dejando a 2 millones de niños sin esquema de vacunación completo (3).

Lo anterior lo corrobora la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indicando que uno de cada 4 niños no cuenta con las vacunas de protección, siendo los países como Brasil, Haití, Bolivia y Venezuela, donde la paralización de servicios de salud públicos, miedo y desconfianza en la población y las dificultades de carácter económicas y técnicas, son alarmantes y preocupan por el alto nivel de riesgo que se

encuentra la población infantil, la cual se expone a múltiples enfermedades peligrosas, incluyendo la muerte, si se mantienen las barreras a la vacunación (4).

Así mismo, en Perú tomando los datos de la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) se evidencia un retroceso del 15% en la cobertura inmunológica en niños, pasando del 77% en el 2019 a 61% para el 2020, debido fundamentalmente a las restricciones y medidas tomadas en la emergencia sanitaria por COVID-19, lo que provoca un mayor riesgo de contagio y rebrote de enfermedades peligrosas, que si se mantienen las tasas de niños sin vacunar, pudiera agravar la situación de los servicios públicos de salud (5).

Sin embargo, el Ministerio de Salud (MINSA) manifiesta que en el año 2020 se logró la cobertura del 50% de niños menores a dos años que contaban con el esquema de vacunación completa, tal como lo evidencia los datos: Pentavalente en su primera dosis (89.3%), Polio en su primera dosis (93.4%) y Sarampión con 75%, en todas se notaron reducciones importantes comparándolos con el año 2018 (6).

En este sentido, el MINSA instauró un esquema nacional de vacunación, el cual fue actualizado en el 2018 y contiene 17 vacunas, entre las cuales está la BCG, Pentavalente, Hepatitis B, Neumococo, vacuna del Polio, Rubeola y Sarampión, que protegen de 26 enfermedades, siendo éstas preventivas en todas las etapas de vida de la persona, desde su infancia hasta su adultez, además se cuenta con una serie de disposiciones tomadas en el marco de la emergencia sanitaria, que involucran la planificación inmunológica en niños menores a los cinco años, donde se indican el tipo de vacuna y las dosis recomendadas según el grupo etario (7).

De lo antes mencionado, estudios realizados en Lima consideran que las campañas inmunológicas forman parte de las estrategias de las instituciones nacionales

para resguardar la salud pública de todos los ciudadanos y disminuir las tasas de mortalidad en grupos tan vulnerables como los niños, los cuales son propensos a múltiples enfermedades que ponen en peligro sus vidas (8).

En consecuencia, reforzar el conocimiento sobre los beneficios de las vacunas es primordial en los padres, especialmente de la madre, quien asocia el hecho de completar el calendario de vacunas satisfactoriamente con lo que conoce sobre inmunización (9).

Así como se ha demostrado en estudios, que quien tiene la responsabilidad de velar por la protección del niño es la madre, por medio del cumplimiento del cronograma de vacunación, pero que puede verse impedido por factores externos tales como las constantes afecciones del menor, la falta de inmunógenos y la falta de tiempo para visitar el centro de salud (10).

Por esta razón, la realidad en un Puesto de Salud de Lima, es que las madres que acuden a los controles de CRED e inmunizaciones, en plena consulta médica, manifiestan que no cuentan con el tiempo suficiente para acudir al centro de salud, pues priorizan otros trabajos y no dan mucha importancia al control CERD ni ha inmunizaciones (11).

Esto trae como consecuencias la pérdida de interés y desconocimiento de la importancia y beneficios de las vacunas en proteger a sus niños, lo esencial de cumplir con el calendario de vacunación y sus protocolos, conllevando a que el menor no cumpla con el esquema completo de vacunación y aumente el riesgo de contraer enfermedades que pudieran afectar su salud en el corto y largo plazo, por ello, se realiza la presente investigación para conocer el nivel conocimiento materno sobre la

inmunización y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación de niños de hasta dos años de edad.

1.2 Problema general

1.2.1 Problema general

¿Cómo se relaciona el conocimiento materno sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años de un Puesto de Salud de Lima – 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se relaciona la dimensión generalidades del conocimiento materno sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años de un Puesto de Salud de Lima – 2024?

¿Cómo se relaciona la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años de un Puesto de Salud de Lima – 2024?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo se relaciona el conocimiento materno sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el Puesto de Salud de Lima, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar como se relaciona la dimensión generalidades del conocimiento materno de inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años de un Puesto de Salud de Lima – 2024.

Identificar como se relaciona la dimensión efectos de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años. años de un Puesto de Salud de Lima – 2024.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La justificación radica en el fin de identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento de las inmunizaciones de sus menores niños en el servicio de CRED e inmunizaciones en un Puesto de Salud, como también si cumplen o no a sus controles correspondientes. Dicha investigación se ajusta en un marco teórico crucial para el avance y mejoramiento de la atención y relación del profesional de enfermería y los padres en el primer nivel de atención al realizar estrategias para el cumplimiento de lo encontrado. Basado en la teoría de Nola Pender, que se basará el estudio en Promoción a la Salud.

Por lo que entonces se contara con un estudio nuevo en dicho lugar, y se proporcionara datos seguros y confiables con el fin de motiva y fomentar el aprendizaje adicional.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio de investigación se realizará según las instrucciones metodológicas del proceso de investigación. Dicho proyecto se emplea el método científico, con enfoque cuantitativo, de tipo básico porque obtiene información

para la construcción de conocimientos y conocer el comportamiento de las variables, de naturaleza transversal porque se dará en un momento dado.

El estudio es no experimental porque no se manipula las variables. Y es correlacional porque describe la asociación entre dos o más variables cualitativas.

Se utilizará 2 instrumentos, el instrumento será el cuestionario con 13 preguntas cerradas, y el carné de vacunación donde se especifica según edad el cumplimiento.

Por ende, dicha metodología contribuirá y facilitará para futuros proyectos.

1.4.3. Practica

Este estudio tiene como objetivo demostrar la relación entre las variables conocimientos y el cumplimiento o incumplimiento del calendario de vacunación con referencia a la mejora de la salud infantil y el desarrollo materno. Se espera que otros investigadores y las instituciones de salud puedan utilizar los conocimientos adquiridos como referencia para desarrollar estrategias o planes de mejora del conocimiento dirigidos a las madres o cuidadores. Un plan que refleje la planificación, programación, prevención y promoción de la inmunización y reconozca que esta intervención de salud pública es exitosa y rentable.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se delimitará de forma temporal en que los datos serán recolectados entre los meses de Diciembre - Abril de 2024.

1.5.2. Espacial

Esta investigación será llevada a cabo en un Puesto de Salud de Lima del primer nivel de atención, se delimitará espacialmente en que se efectuará en el consultorio de CRED e inmunizaciones, perteneciente al servicio de enfermería.

1.5.3 Población o unidad de análisis.

Nuestra unidad de análisis que participará en la ejecución del estudio estará constituida por 80 madres que acuden al establecimiento de salud, al consultorio de enfermería para control de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones de sus niños.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Kanma O. et al. (12), en el 2019, en Nigeria, se realizó un estudio que tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento, actitud y el cumplimiento con respecto a la vacunación de niños menores de cinco años”. Estudio descriptivo transversal, con un muestreo polietápico de 250 madres, en la que se empleó un cuestionario. Los resultados indicaron que todos los encuestados conocían la inmunización, el 72% tenían buenos conocimientos y que el 86.4% cumplían con la vacunación de sus niños. Conclusión: La mayoría de las madres tenían buenos conocimientos, una actitud positiva y buenas prácticas hacia la inmunización. La educación de las mujeres, retrasando así el matrimonio, sigue siendo un factor clave para garantizar la supervivencia de los niños mediante la inmunización.

Mora y Shunaula (13) en el 2019, Ecuador, desarrollaron un estudio que tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños de 0-23 meses sobre el esquema de vacunación y su grado de cumplimiento”. El estudio fue con enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, la unidad de análisis 54 madres con niños de 0-23 meses. Para la recolección de información se emplearon la encuesta y un cuestionario. Entre los resultados el 61.7% de las madres si tienen conocimiento sobre el esquema de vacunación y un 73.3% si creen necesario completar el esquema de vacunación, así mismo un 63% de las madres si tienen el carnet y si completan el esquema de vacunación de sus hijos. Se concluye que la mayoría de las madres conocen la importancia de la vacunación, por ello cumplen con el calendario de inmunización.

Gebre et al. (14) en el 2021, en Etiopia, llevaron a cabo una investigación que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y el seguimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año”. El estudio fue con enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional y con una muestra de 418 madres a quienes se les aplicó los instrumentos validados. Entre los resultados se obtuvieron que el nivel de conocimiento fue alto en un 65.1%, medio con un 22.5% y bajo con un 12.4%. En cuanto al cumplimiento del calendario de vacunación un 55.3% lo cumple y el 44.7% todo lo contrario. Se concluye que es importante resaltar la importancia o brindar los conocimientos necesarios para lograr que los padres inmunicen a sus niños y cumplan con 31 carnet de vacunación.

Quichimbo (15), en el 2021, en Ecuador, se llevó a cabo una investigación con el objetivo de "Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años que asisten al Centro de Salud Santa Martha". Utilizando un enfoque descriptivo, de corte transversal y prospectivo, la unidad de estudio consistió en 30 madres a las que se les aplicó la encuesta. En cuanto a los resultados obtenidos se halla que un 83% tiene conocimiento sobre las vacunas y un 17% que no conoce al respecto, así mismo un 83% cumplen y tienen un esquema completo de vacunación y el 17% no cuenta con el esquema completo. La conclusión obtenida señala que existe un vínculo entre el conocimiento y la práctica. y se destaca que el conocimiento adquirido está vinculado a la experiencia derivada de la cantidad de hijos que tienen.

Contreras et al. (16), en el 2021, en México, ejecutaron una investigación con el objetivo de “Establecer si el conocimiento determina en las actitudes de las madres, el

cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos menores de cinco años”. El método empleado fue un estudio observacional, descriptivo, transversal, correlacional, utilizando una muestra por conveniencia con un total de 85 madres con hijos menores de 5 años fueron incluidas en la Secretaría de Salud del Estado de Veracruz, se utilizó la entrevista directa y el cuestionario. Los resultados fueron que el 15.48% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 63.10% conocimiento medio y el 21.43% conocimiento alto, así mismo el 97.6% presento una actitud adecuada. Se concluyó que a mayores conocimientos de las madres y cuidadores mayor es la aceptación y cumplimiento del esquema completo de vacunación.

Nacionales

Anto (17), en el año 2022, en Lima, en su estudio que tuvo como objetivo “Determinar la conexión entre el nivel de conocimiento de las madres y el seguimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años. El método fue cuantitativo y diseño correlacional, con unidad de análisis de 95 madres, se empleó la encuesta como técnica, utilizando un cuestionario como instrumento. Los resultados revelaron el 23.2% de las madres tienen un conocimiento bajo sobre vacunas, 39.5% conocimiento medio de vacunas, y el 27.4% conocimiento alto, así mismo el 45.3% de las madres cumplen con el calendario de vacunación un 54.7% no cumplen. Se concluye una asociación entre el conocimiento de las madres y la adherencia al calendario de vacunación. Las conclusiones indicaron una asociación positiva baja entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación, destacando que la mayoría de las madres poseen un nivel de conocimiento bajo o medio sobre las vacunas y muestran falta de cumplimiento con el calendario de vacunación.

Ticse (18), en el año 2021, en Huancavelica, realizó un estudio que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de dos años del Puesto de Salud Ahuaycha – Tayacaja - 2019”. La metodología adoptada fue de carácter inductivo-deductivo, diseño correlacional no experimental, la investigación contó con 40 madres con hijos menores de 2 años a las cuales se les aplicó una encuesta para recopilar información sobre la variable del nivel de conocimiento sobre inmunización, y se utilizó el análisis documental como instrumento para evaluar el cumplimiento del calendario de vacunación. Los resultados revelaron que el 27.5% de las madres poseen un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 52.5% presenta un nivel medio y el 20% tiene un nivel alto. Asimismo, se observó que el 55% de las madres no cumple con el calendario de vacunación para sus niños menores de 2 años, mientras que el 45% sí lo cumple. Se concluye que existe una relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación.

Gutiérrez et al (19), en el año 2020, en Huancayo, realizaron un trabajo de investigación que tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que asisten al centro de salud público de la Provincia de Huancayo en 2019, la metodología utilizada fue descriptiva, corte transversal, con unidad de análisis por 123 madres y la encuesta aplicada se centró en "Conocimientos en las madres", y se utilizó una ficha de recolección de datos sobre el "cumplimiento del esquema nacional de vacunación". Las conclusiones indicaron que el 87.38% de la unidad de análisis encuestadas poseen un alto nivel de conocimiento con respecto a la vacunación, mientras que el 12.62% tiene un nivel bajo de conocimiento. En relación al cumplimiento del esquema de vacunación, el 83.7% de las madres administran las vacunas de acuerdo con el esquema establecido, mientras que

el 16.3% no cumple con el esquema. Se concluye que las madres al tener buen y adecuado conocimiento sobre las vacunas en general, cumplen con la vacunación oportuna de sus menores hijos.

Gutiérrez et al (20), en el año 2019, en Ayacucho, realizaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue “Determinar el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años en el Puesto de Salud San Rafael, Ayacucho-2019”. El método adoptado fue descriptiva correlacional, diseño no experimental con enfoque cuantitativo, la unidad de análisis estuvo compuesta por 30 madres atendidas junto con sus menores hijos y se emplearon dos cuestionarios, uno relacionado con conocimiento de las madres y otro sobre el conocimiento de las madres según el esquema de vacunación. Los resultados revelaron que el 50% de las madres poseían un alto nivel de conocimiento, y el 70% mostraba un cumplimiento en la administración de las vacunas a sus hijos. En conclusión, se estableció una relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del calendario de la vacunación de las madres.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Primera Variable: Conocimiento materno sobre inmunizaciones.

Definición de conocimiento

Es definido al grupo de ideas, concepciones, enunciados claros, precisos, ordenados, organizados y/o vagos e inexactos. Es fundado, sistémico y verificable mediante la experiencia; es producto de la verificación, la experiencia, la reflexión y la imaginación de las cosas (21).

Tipos de Conocimiento

Se contempla la clasificación de Zack (21).

-Conocimiento declarativo: Describe algo, es decir, permite el entendimiento concreto de conceptos básicos, útil para comunicarse en el día a día. **-Conocimiento procedural:** Referido a la forma de cómo surge algo, es preciso, interactivo y eficaz para la comunicación. **-Conocimiento causal:** Explica porque ocurren las cosas, es claro, interactivo y vivencial; además, utiliza estrategias de cooperación para lograr metas (21).

Dimensiones de conocimientos maternos sobre inmunizaciones

1) Generalidades del conocimiento sobre vacunas

La inmunización se configura como un elemento fundamental, necesario, e incuestionable. Es una de las más beneficiosas desde el punto de vista económico en el ámbito de la salud. Asimismo, las vacunas desempeñan un papel esencial en la prevención y control de brotes de enfermedades infecciosas, contribuyen al fortalecimiento de la seguridad sanitaria a nivel mundial y se presentan como una herramienta crucial en la lucha contra la resistencia a los antimicrobianos (22).

La inmunidad, puede desarrollarse de forma natural cuando las personas se exponen a dichos microorganismos, o puede ser administrada por profesionales de la salud a través de la aplicación de vacunas. En general, las personas que han sido vacunadas contra una enfermedad tienen menos probabilidades de contraerla o, en caso de infección, experimentan síntomas más leves. A pesar de ello, ya que ninguna vacuna garantiza una efectividad del 100%, es posible que algunas personas vacunadas aún contraigan la enfermedad (23).

Concepto de inmunizaciones: Este desarrollo implica la comprensión de un objeto, entorno o el progreso personal en un ámbito específico (24).

Además, se entiende como conceptos bien estructurados relacionados con un tema específico en un programa de vacunación. Este conocimiento es absorbido por individuos, profesionales, medios de comunicación y redes sociales después de haber sido expuesto y adquirido a través de la visualización o audición de información (25).

De manera similar, se concibe el conocimiento como ideas superficiales e imprecisas basadas en percepciones hasta comprensiones más profundas y elaboradas. En este último caso, el conocimiento abarca aspectos como las propiedades de un objeto, explicaciones detalladas y las razones que explican el comportamiento del objeto en circunstancias específicas y de cierta manera (26).

Importancia de vacunas

Estas cumplen un rol fundamental en la realización de los Objetivos del Milenio (ODM), especialmente en el logro del Objetivo 4, que se centra en la disminución de muerte infantil. Resulta claro que las vacunas desempeñan una función crucial en la prevención de diversas enfermedades y las posibles discapacidades asociadas, lo que, en última instancia, contribuye a la preservación de la vida de millones de niños cada año (27).

Vacuna administrada según edad

Anualmente, expertos destacados en enfermedades y pediatras colaboran para determinar las recomendaciones más efectivas destinadas a resguardar a los niños de diversas enfermedades. El calendario de vacunación es objeto de evaluación continua, basándose

en los datos científicos más recientes y disponibles. Cualquier ajuste en las recomendaciones se divulga en enero. La programación de la dosificación de cada vacuna se lleva a cabo considerando dos elementos cruciales. En primer lugar, se elige un rango de edad en el cual el sistema inmunológico se encuentra en su punto óptimo. En segundo lugar, se busca equilibrar la necesidad de proporcionar protección lo antes posible a bebés, niños y adolescentes, teniendo en cuenta la edad en la que el riesgo de contraer una enfermedad específica es mayor (28).

2) Efecto de las vacunas

Se considera que las consecuencias, tanto anteriores como posteriores a la vacunación, requieren la intervención de los profesionales de enfermería. En este contexto, la función de estos profesionales consiste en abordar de manera individual los resultados derivados de las vacunas, son especializadas y dirigidas a los padres. Esta función educativa abarca métodos para evaluar el estado de salud general de los niños antes de la vacunación (29).

El papel en el ámbito de la salud implica encontrar estrategias para vincular los distintos elementos de la institución, establecer métodos de comunicación eficaces y coordinar recursos humanos y horarios precisos en el entorno. Esto tiene como objetivo orientar y proporcionar información a los todo respecto al proceso de vacunación, minimizando cualquier inconveniente o efecto secundario que pudiera causar molestias a los niños. Es esencial tener presente que la vacunación puede generar molestia tanto general o como en la zona de inyección. Estos efectos suelen manifestarse en un límite de tiempo de 48 horas, se debe velar por la protección y el cuidado del niño para prevenir posibles molestias adicionales. Cabe destacar que estos efectos se consideran no deseados y no intencionales (30).

Contraindicaciones de la vacunación

El riesgo de experimentar una reacción adversa grave aumenta considerablemente al recibir una vacuna específica. Solo existen dos condiciones catalogadas como contraindicaciones permanentes, impidiendo la posibilidad de vacunación en esos casos. En su mayoría, las contraindicaciones son de naturaleza temporal, permitiendo que los pacientes puedan recibir la vacuna una vez superado este período (31).

Generalmente, la inmunización puede administrarse sin distinción alguna, a todos según el calendario y criterios establecidos o, en caso de que se haya omitido una dosis, se puede recuperar y ser administrada tan pronto como sea posible. No obstante, ciertas situaciones pueden requerir una atención pronta y del profesional, puesto que existe la posibilidad de que pueda suceder una reacción donde requiera de atención (32).

Cabe resaltar la diferencia que existe entre precauciones y contraindicaciones para una vacuna. Las precauciones son medidas a tener en cuenta en ciertas condiciones del receptor que puedan aumentar el riesgo de reacciones adversas o afectar la inmunogenicidad de la vacuna en sí (33).

En estas circunstancias, es necesario evaluar de manera detenida que si bien es cierto existe efectos que sean irritables y mantengan a los menores con dolor después de la vacunación, se debe de completar con el esquema y la administración pues el fin de la mismas es prevenir de las posibles enfermedades. Las contraindicaciones son condiciones que incrementan de manera significativa el riesgo de reacciones adversas graves en el receptor; por lo tanto, se deben evitar la administración de vacunas en presencia de contraindicaciones absolutas y que sean dadas por el especialista (34).

2.2.2 Segunda Variable: Cumplimiento del calendario de vacunas

La adhesión a los cronogramas de vacunación constituye una obligación que recae en las madres para garantizar la salud de sus hijos (35).

Es responsabilidad de las madres adoptar apropiadamente las estrategias incluidas en la prevención de enfermedades infantiles (36).

Estas vacunas son diseñadas para resguardar a los niños contra enfermedades como la tuberculosis (BCG), hepatitis B, poliomielitis, difteria, tos ferina, tétanos, neumonía, meningitis por Haemophilus, influenza B, sarampión, rubéola, paperas, cáncer de cuello uterino, fiebre amarilla, entre otras (37).

Al respecto la Norma Técnica De Inmunización (NTS N° 080 - MINSA/DGSP V.04) (38) refiere lo siguiente:

1. **Propósito:** Ayudar a la mejora de la salud de la población mediante la prevención y el control de enfermedades prevenibles mediante vacunación. **Meta:** Generar un programa estructurado de inmunización y el cumplimiento obligatorio de los lineamientos de la norma técnica a nivel para facilitar las intervenciones en el marco de la Estrategia Nacional de Inmunización en Salud (ESNI). **Alcance:** La inmunización es universal, pues se aplica de manera general a todas las entidades públicas (Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales, Gobiernos Locales, EsSalud, Servicio de Salud de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú), así como instituciones privadas y de salud a nivel nacional (38).

Dimensiones del cumplimiento del esquema del calendario de vacunación.

1) Calendario de vacunación

En lo largo de estos años, las vacunas se han ido implementando según necesidad, pues aparecían enfermedades que ocasionaban muchas enfermedades graves y muertes en

niños menores de 5 años. Y es que ya una vez que el menor recibe la vacuna, recibe la inmunidad al estimular las defensas naturales del cuerpo, estos se preparan para enfrentar las enfermedades de manera más rápida y efectiva. Facilitando al sistema inmunitario combatir las infecciones de forma más eficiente, al provocar una respuesta inmunitaria específica ante una enfermedad particular. Así, si en el futuro el organismo se expone nuevamente al virus o bacteria, el sistema inmunitario está preparado para el combate (39).

Por otro lado, las vacunas del MINSA (39) son las siguientes:

Recién nacido: Vacuna BCG: brinda protección contra la tuberculosis y evita la transmisión de la Hepatitis B.

2 meses: A los 2 meses se aplican 4 vacunas, la primera dosis de la pentavalente: que brinda protección contra la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B y Haemophilus Influenza tipo B. Dosis primera de la vacuna inyectable contra la poliomielitis: previene la polio que genera la parálisis. Primera dosis de la vacuna contra el rotavirus: protege contra diarreas graves en lactantes y niños pequeños. Primera dosis de la vacuna contra el neumococo: previene la otitis, sepsis, meningitis y neumonías graves (39).

4 meses: a los 4 meses se aplican las mismas 4 vacunas de las de los dos meses, pero en sus segundas dosis: segunda dosis de la vacuna pentavalente, segunda dosis de la vacuna neumococo, segunda dosis de la vacuna rotavirus y la segunda dosis de la vacuna contra la poliomielitis (40).

6 meses: a los 6 meses corresponde la tercera dosis de la vacuna pentavalente, la tercera dosis de la vacuna contra la poliomielitis y la primera dosis de la vacuna contra la influenza y a los 7 meses la segunda dosis de la influenza (40).

12 meses: al año corresponde la tercera dosis de la vacuna contra el neumococo. Primera dosis de la vacuna SPR: previene el sarampión, la rubéola y las paperas. Respecto a la vacuna contra la varicela, se aconseja su administración a partir de los 12 meses, esta vacuna puede ser administrada hasta 2 años, 11 meses y 29 días (41).

15 meses: al año y tres meses corresponde la vacuna contra la Fiebre amarilla y la vacuna de la hepatitis B, incluido recién en la nueva norma técnica (41).

18 meses: al año y seis meses corresponde la primera dosis de refuerzo de la vacuna contra la poliomielitis, primera dosis de refuerzo de la vacuna contra DPT: protege contra la difteria, tos ferina y tétanos. Segunda dosis de la vacuna SPR: previene el sarampión, la rubéola y las paperas (42).

4 años: 2do refuerzo DPT, y segundo refuerzo de APO oral.

2do refuerzo Polio Oral (42).

Teoría de Enfermería de Nola Pender

El presente estudio se sustenta con la teoría de Nola Pender, promoción y prevención de la salud; en el cual se basa en la educación que tienen las personas de cómo adoptar conductas de estilo de vida saludable y de cómo cuidarse. Asimismo, resalta el aspecto conductual de la persona en el cual está impulsada por el anhelo de alcanzar el potencial y bienestar, enfatizando cómo el usuario acoge la determinación del cuidado de su propia salud y el vínculo entre las particularidades personales y destrezas, creencias, conocimientos, aspectos situacionales asociados a conductas de salud que se intenta lograr. Por tal motivo el personal de enfermería debe enfocarse en la madre, orientando constantemente sobre los cuidados que el niño necesita durante su primera infancia, ayudar a que adopten conductas de salud y así disminuir la incidencia y/o prevalencia de enfermedades prevenibles por vacuna (43).

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento materno sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 2 años que asisten a un Puesto de Salud, Lima, 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 2 años que asisten a un Puesto de Salud, Lima, 2024.

2.3.2 Hipótesis Especificas

He1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del conocimiento materno sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 2 años que asisten a un Puesto de Salud, Lima, 2024.

He2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión efecto de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud, Lima, 2024.

METODOLOGICA

3.1. Método de la investigación

Para este proyecto de investigación se empleará el enfoque del método hipotético-deductivo, ya que su objetivo será la descripción, explicación y verificación de hipótesis formuladas por el investigador (44).

3.2. Enfoque de la investigación

Para este estudio se seleccionará el enfoque cuantitativo, dado que los fenómenos observados permanecerán sin influencia o manipulación por parte del investigador. Además, se buscará confirmar y prever los fenómenos estudiados, buscando establecer relaciones causales entre los diferentes elementos (44).

3.3. Tipo de la investigación

Este estudio se clasifica como investigación aplicada, ya que sus resultados serán utilizados para abordar problemáticas específicas o proponer soluciones a dichos problemas planteados (45).

3.4. Diseño de la investigación

Para el estudio se optará por un diseño no experimental, de nivel correlacional y de corte transversal. Referente a ello, no se realizarán intervenciones deliberadas en la variable independiente para evaluar su influencia sobre la variable dependiente. En otras palabras, los fenómenos serán observados en su contexto natural y posteriormente analizados. Se buscará determinar la relación entre las dos variables en un único período de tiempo (46).

3.5 Población, muestra y muestreo.

3.5.1 Población

Conocida también como unidad de análisis. el presente estudio estará constituido de 80 madres que acudan al servicio de CRED e inmunizaciones de un Puesto de Salud de Lima.

3.5.2 Muestreo

Se implementó un muestreo censal, que implica la inclusión de todos los elementos de la población disponible en la muestra. Este método garantiza una representación exhaustiva y completa de la población en el estudio, ya que cada individuo fue considerado para la investigación. De esta manera, se asegura que los resultados obtenidos reflejen fielmente las características y la diversidad de la población en cuestión.

Criterios de inclusión:

- Madres con niños menores de 2 años.
- Madres que participen voluntariamente en la investigación.
- Madres que asistan al consultorio de Enfermería al servicio de CRED e inmunizaciones.

Criterios de exclusión:

- Madres con niños que no tengan carnet de vacunación.
- Madres con niños que no pertenezcan a la población de estudio.
- Madres con niños que no se encuentren en el padrón nominal.

3.6 Variables y operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rango)
V1:Conocimiento materno sobre inmunizaciones.	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos (20).	El nivel de conocimiento sobre inmunizaciones de las madres de un puesto de salud de Lima , sera examinado mediante un cuestionario reconocido.	Generalidades sobre las vacunas Efecto de las vacunas	Concepto sobre inmunizaciones	Nominal	Alto 10-13 puntos
				Importancia de las vacunas	Ordinal	
				Vacuna administrada según edad	Nominal	Medio 6-9 puntos
				Contraindicaciones de la vacunacion.	Ordinal	
V2: Cumplimiento del calendario de vacunas.	Acción o efecto de cumplir (29).	El cumplimiento de vacunación de las madres de un puesto de salud de lima , será medida por medio de la norma técnica N°196	Calendario de vacunacion.	-BCG(R.N) -SPR	Nominal	Si cumple
				HVB(R.N) -Varicela		
				Pentavalente -DPT		
				Neumococo -Influenza		
				Rotavirus -AMA	Nominal	No cumple
			IPV			

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El instrumento que se utilizará para la primera variable del conocimiento materno será el cuestionario de 13 preguntas.

Para la segunda variable se utilizará la tarjeta del control de CRED, pues ahí está plasmada las vacunas que han sido administradas cada niño(a).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para la variable nivel del conocimiento de las madres sobre inmunizaciones se aplicará el instrumento que fue tomado de Pastor (47), el cual contiene 13 preguntas cerradas.

Categoría de rango de la variable conocimiento

- Alto (10-13)
- Medio (6-9)
- Bajo (0-5)

En la variable que corresponde el cumplimiento del calendario de vacunas se empleará la observación del carnet integral de vacunación, el cual señala el cumplimiento de las vacunas según las edades correspondientes en los niños y niñas menores de 2 años.

3.7.3 Validación:

Pastor (47), el cuestionario para medir el conocimiento sobre inmunizaciones fue validado por 5 jueces expertos, los cuales certificaron su validez.

Sobre el carnet integral de vacunación se encuentra en la norma técnica 196 del 2022 de inmunizaciones, el cual es utilizado a nivel nacional y cuenta con la validación del ministerio de salud.

3.7.4 Confiabilidad.

En cuanto al instrumento respecto al conocimiento de las madres sobre inmunizaciones, se utilizó como referencia el cuestionario de Pastor (47), y resultó ser un instrumento confiable, según la fórmula 20 de Richardson $KR20=0,628$.

Para el carnet de vacunación, nos respaldamos en los estándares técnicos del Programa Nacional de Inmunizaciones, documento legal basado en una decisión autorizada del Ministerio de Salud y respaldado por el Gobierno del Perú.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para recopilar datos e iniciar la investigación se pedirá permiso al jefe del establecimiento del Puesto de Salud para obtener la autorización necesaria, luego se coordinará con la responsable del servicio de enfermería y encargada de CRED e Inmunizaciones para que nos brinde información como relación de su padrón nominal y datos de las madres.

El proceso de solicitud de esta herramienta tendrá en cuenta los criterios de selección específica descrita en la propuesta. Antes de ejecutar la herramienta, las madres deberán de firmar en el consentimiento informado. Las informaciones recabadas de los instrumentos serán tabuladas en el programa Excel y luego analizado en el software estadístico de ciencias sociales SPSS versión 29, luego los resultados de manera descriptiva serán presentados en tablas y figuras, al igual que la estadística inferencial donde se comprobarán las hipótesis a través de la Rho de Spearman.

3.9 Aspectos Éticos

Se tendrá una conducta ética y se respetará los principios éticos según Belmont. Se tuvo en cuenta la privacidad y confidencialidad, teniéndose en cuenta los principios bioéticos (48).

Principio de beneficencia: Es un principio de caridad, es por ello que se brindara toda la información a las madres, previa a la recolección de datos.

Principio de No Maleficencia: Las madres que participen tendrán la seguridad de que sus datos y lo expuesto en el cuestionario no será utilizado para otros fines innecesarios.

Principio de autonomía: Se respetará la decisión de las madres al querer participará o no en el estudio de la investigación.

Principio de Justicia: El principio de justicia garantiza que todas las madres, independientemente de sus circunstancias, tengan derecho a ser tratadas por igual y sin discriminación.

2. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024																			
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Información Bibliográfica.	■	■	■	■	■	■														
Problemática			■	■	■	■	■													
Marco teórico					■	■	■	■	■											
Justificación							■	■	■	■										
Objetivos de la investigación								■	■	■										
Diseño de la investigación								■	■	■										
Población								■	■	■										
Técnicas de Instrumento									■	■	■	■								
Aspectos éticos									■	■	■	■								
Análisis de datos									■	■	■	■								
Aspectos administrativos													■	■	■	■				
Anexos													■	■	■	■				
Aprobación													■	■	■	■				
Sustentación																	■	■	■	■

4.2 Presupuesto

RECURSOS- MATERIALES	Unidad	Valor	Total
Internet	130 horas	5	600
Laptop	1	-	2.500
Lapiceros	5	5	25
Bond A4	2	2.5	5
Fotocopias	200	1.5	300
impresiones	200	1.5	300
Anillados	3	30	90
Movilidad	12	30	360
Alimentos	12	10	120
Otros	20	3	60
TOTAL			4.360

3. REFERENCIAS

1. OMS. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19. [internet]. 2020. [consultado el 17 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
2. Quispe N., Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. RCCS [Internet]. 2020 [consultado el 18 de febrero de 2023];13(1):44-8. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345
3. UNICEF. Más de 2.4 millones de niños y niñas no han sido vacunados en América Latina y el Caribe. [internet]. 2022. [consultado el 18 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/mas-de-24-millones-de-ninos-y-ninas-no-han-sido-vacunados-en-america-latina-y-el-caribe>
4. OPS. Datos y estadísticas de inmunización. [internet]. 2022. [consultado el 18 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
5. INEI. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 - Nacional y Departamental. [internet]. 2020. [consultado el 18 de febrero del 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/

6. MINSA. Información de Inmunizaciones 2018-2022. [internet]. 2022. [consultado el 18 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Inmunizaciones.asp>
7. Gutiérrez, M. M; Quispe, D. S; Martínez, M. C. 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. Rev. Roo. [internet]. 2020. [consultado el 18 de febrero del 2023]. 5 (2); 71-77 Disponible en: <https://doi.org/10.47186/visct.v5i2.33>
8. Melgarejo Zorrilla LE, Arévalo Marcos R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Ciencia Latina [Internet]. 2022 [citado 18 de febrero de 2023];6(6):2501-2. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696>
9. Catpo, G. M; Ruiz, C. J; Arias, F. T. Factores socioculturales asociados al cumplimiento de vacunación en lactantes del centro de salud de mesones muro. Rev. Cien. Cur. [Internet]. 2022. [citado 18 de febrero de 2023]. 5 (2); 43-56. Disponible en: <https://doi.org/10.26495/curae.v5i2.2308>
10. Barrera B, Calderón F, Cantin S, De La Fuente A, Subiabre V. Estudio descriptivo sobre el grado conocimiento del plan nacional de inmunizaciones por parte de las madres de niños y niñas de 0 a 14 años. Rev. Conf. [Internet]. 2020 [citado 18 de febrero de 2023];3(2):151-5. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/481>
11. Pincay M, Quichimbo P. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años, Ecuador 2021. [Tesis para optar el título de licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabi,2021. Disponible

en:<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3328/1/QUICHIMBO%20CANCINO%20PAULINA.pdf>

12. Kanma O, Adefolalu O, Balogun M. Maternal knowledge, attitude and compliance regarding immunization of under five children in Primary Health Care centres in Ikorodu Local Government Area, Lagos State. *J Clin Sci* [Internet]. 2019 [citado el 23 de mayo de 2023];16(1):7. Disponible en: [https://www.jcsjournal.org/article.asp?issn=2468-6859;year=2019;volume=16;issue=1;spage=7;epage=14;au last=Adefolalu](https://www.jcsjournal.org/article.asp?issn=2468-6859;year=2019;volume=16;issue=1;spage=7;epage=14;au%20last=Adefolalu)
13. Mora, C. y Shunaula, M. Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 23 meses del centro de salud Cristo Vive, 2019. [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. (2019) [Acceso 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo_de_titulacion_mora_shunaula.
14. GebreEyesus FA, Tarekegn TT, Amlak BT, Shiferaw BZ, Emeria MS, Geleta OT, et al. Knowledge, attitude, and practices of parents about immunization of infants and its associated factors in Wadla Woreda, North East Ethiopia, 2019. *Pediatric Health Med Ther* [Internet]. 2021;12:223–38. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/PHMT.S295378>
15. Quichimbo P. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador; Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3328>
16. Contreras M, Mora G, Orozco G, Hernández S, Estela M, Mozo M. Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. *Revista mexicana de medicina forense y ciencias de la*

- salud [Internet]. 2021; 7(1). Disponible en:
<https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2944/4839>
17. Anto J. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Phillips, Comas - 2021. Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH); 2022. [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/708>
 18. Ticse J. Conocimiento sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años, Puesto de Salud Ahuaycha - Tayacaja – 2019. [Tesis para optar el Título de Maestro en Salud Pública]. Lima; Universidad Nacional del Centro del Perú; 2022. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3281242>
 19. Gutiérrez Y y Quispe B. 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. [Tesis para optar el título Licenciado en Enfermería]. Huancayo; Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3365514>
 20. Gutiérrez M y Hinostroza G. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud San Rafael Ayacucho, 2019. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad profesional de Enfermería en Crecimiento, Desarrollo y Estimulación de la primera infancia]. Lima; Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3098706>
 21. Bunge M. “La investigación científica”. Barcelona, “El trébol”. 1985.

22. . Arévalo L. Conocimiento sobre inmunizaciones en menores de cinco años en estudiantes del VI al VIII ciclo de la carrera de enfermería, facultad ciencias de la salud-Universidad nacional de san Martín tarapoto 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería] Tarapoto: Universidad nacional de san Martín-Tarapoto; 2020. Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3918/ENFERMERIA%20-%20Leidy%20Arevalo%20Gonzales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. World Health Organization. Vacunas E Inmunization: Situación Mundial. [internet] 2018 [citado el 23 de mayo de 2023] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
24. Savoy M. Introducción a la inmunización (vacunación) [Internet]. Manual MSD versión para público general; 2018 [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/espe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n>
25. Ramos R. Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta. Universidad Cesar Vallejo; 2018 [citado el 23 de mayo de 2023] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/17304>
26. Malvas E, Rivera D. Conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Lauriama – Barranca. 2020. [Tesis] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [citado el 23 de mayo de 2023] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64431/Malvas_JEC-Rivera_NBD-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y

27. Quiñones J. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Huyro - La convención, Cusco 2017.
28. Gob.pe. [citado el 8 de octubre de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/193179/191904_RM_651-2016_MINSA.pdf20180904-20266-1uqp9zr.pdf
29. Maluenda J. Las vacunas y su importancia. Beactive Comunicaciones. [Internet] 2019. Disponible en: <https://www.sochipe.cl/subidos/revista1/docs/102.pdf>
30. Quispe N, Valencia R.F actores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año. Revista Científica de Ciencias de la Salud.2020.13(1): 44-49. Disponible en https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/niew/1345/1686.
31. American Academy of Pediatrics. Calendarios de vacunación infantil: ¿por qué se programan así? [Internet]. Healthychildren AAP; 2018 [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/safetyprevention/immunizations/Paginas/Child-Immunization-Schedule-Why-Is-ItLike-That.aspx>
32. Malvas E, Rivera D. Conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Lauriama – Barranca. 2020. [Tesis] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [citado el 23 de mayo de 2023] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64431/Malvas_JEC-Rivera_NBD-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y

33. Asociación Española de Pediatría. Contraindicaciones de las vacunas [Internet]. Vacunasaep; 2022. [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/contraindicaciones-de-las-vacunas>
34. Murillo D. La Gestión de enfermería y la división medica como dirección asistencial. Madrid-España: Díaz de Santos [Internet]. 2012. [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3etRnf8>
35. Fernández L. Efectos secundarios y contraindicaciones de las vacunas [Internet]. Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria; 2012 [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://fapap.es/articulo/206/efectossecundarios-y-contraindicaciones-de-las-vacunas>
36. Villena R, Durán L. Inmunizaciones en niños, adolescentes y adultos inmunosuprimidos. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2020[citado el 23 de mayo de 2023]. 31(3):304–16. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300353>
37. Ledesma K. Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020. [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado el 23 de mayo de 2023] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46454/Ledesma_RKS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Huamani H. Factores sociodemográficos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuiza, Andahuaylas, 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [citado el 23 de mayo de 2023] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4376>

39. Gutiérrez YM, Quispe BS, Martínez MC. 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* [Internet]. 2020;5(2):71–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47186/visct.v5i2.33>
40. Minsa. NTS N° 080 – MINSA/DGIESP V.04. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet] 2018 [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/EsquemaNacionalVacunacion.pdf>
41. Unicef. Lo que debes saber sobre las vacunas [Internet].2022 [citado el 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion/loque-debes-saber-sobre-vacunas>
42. Nola Pender con su teoría Promoción de la Salud [Internet] [citado 20 agosto 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
43. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Internet]. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. 2018. [Consultado 28 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
44. Arteaga G. Enfoque Cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades. [Internet]. España: Testsiteforme. 2020. [Consultado 24 Oct 2023]. Disponible en: https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/#google_vignette
45. DuoC uc. Investigación Aplicada. 2022. [Internet]. [Consultado 28 Ene 2023]. Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicionproposito->

investigacionaplicada#:~:text=La%20Investigación%20Aplicada%20tiene%20p
or,de%20desarrollo%20cultural%20y%20científico.

46. Mousalli-Kayat G. Métodos y Diseños de Investigación Cuantitativa. 2015. [Consultado 28 Ene 2023]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/profile/GloriaMousalli/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Investigacion_Cuantitativa/links/575b200a08ae414b8e4677f3/Metodos-y-Disenos-de-InvestigacionCuantitativa.pdf.
47. Pastor Chahua M. Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica materno infantil Virgen del Rosario. Lima. [Tesis licenciatura]. Universidad San Juan Bautista. 2018. Disponible:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T->
48. BELMONT. Guía Internacional De La Bioética –Año 1996 [internet] [citado 20 de enero del 2024]. Disponible en: <http://www.bioeticas.org/bio.php?articulo62>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años de un puesto de salud de lima, 2024

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1	Tipo de investigación
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años de un Puesto de Salud, Lima-2024?</p> <p>Problema Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión generalidades sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años?</p> <p>Cuál es la relación que existe entre la dimensión efectos de las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años.</p> <p>Cuál es la relación que existe entre la dimensión número de dosis aplicadas con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 2 años.</p>	<p>¿Cómo se relaciona el conocimiento materno sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años de un Puesto de Salud de Lima-2024?</p> <p>Objetivo Específicos</p> <p>Identificar como se relaciona la dimensión generalidades del conocimiento materno sobre inmunizaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años.</p> <p>Identificar como se relaciona la dimensión efectos de la vacuna con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años.</p> <p>Identificar como se relaciona la dimensión número de dosis aplicadas con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años.</p>	<p>H1: Existe relación Estadísticamente significativa entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 2 años que asisten a un Puesto de Salud.</p> <p>H0: No existe relación Estadísticamente significativa entre el conocimiento materno sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 2 años que asisten a un Puesto de Salud</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <p>He1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento materno y la dimensión generalidades sobre vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 2 años que asisten a un Puesto de Salud.</p> <p>He2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento materno y la dimensión efectos de las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 2 años que asisten al puesto de Salud.</p>	<p>Dimensiones:</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Generalidades sobre las vacunas.</p> <p>Efecto de las vacunas.</p> <p>Variable 2</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Cumplimiento de calendario de vacunación</p> <p>Calendario de vacunación.</p>	<p>Aplicada</p> <p>Método y diseño de investigación</p> <p>Método: Hipotético – deductivo.</p> <p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Diseño: descriptivo-correlacional-</p> <p>oblación y muestra</p> <p>La población está conformada por 80 madres de niños menores de 2 años.</p>

ANEXO 2: Instrumentos

Instrumento N° 1

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Buen día madre de familia, a continuación, le presentamos un cuestionario y esperamos que responda en base a

lo que sabe y con sinceridad.

Instrucciones: Leer cada pregunta y marcar con aspa (X) la alternativa que considere correcta.

I. DATOS GENERALES

- ¿Qué edad tiene usted? _____
- ¿Cuántos hijos tiene? _____
- ¿Cuál es su grado de instrucción? _____
- ¿A qué se dedica actualmente? _____

II. Conocimiento sobre inmunización

1. ¿Para usted qué es inmunización?
 - a. Procedimiento en el cual se administra vitaminas.
 - b. Proceso que incrementa la resistencia a una enfermedad inmunoprevenible.
 - c. Ninguna de las anteriores.

2. ¿Para usted que es una vacuna?
 - a. Una vitamina que previene enfermedades.
 - b. Un preparado que sirve para prevenir enfermedades.
 - c. Un suplemento que evita enfermedades.

3. ¿Por qué son importantes las vacunas?
 - a. Hace que el niño crezca fuerte y sano.
 - b. Protege al niño de enfermedades.
 - c. Hace que el niño se desarrolle adecuadamente.

4. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?

- a. Cuando al niño se le administra las primeras dosis de una vacuna.
 - b. Cuando al niño se le administra todas las dosis de una vacuna.
 - c. Cuando el niño está en proceso de recibir una vacuna.
5. ¿Considera necesario que el niño tenga sus vacunas completas?
- a. Sí.
 - b. No
 - c. Tal vez
6. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?
- a. Rotavirus y Pentavalente
 - b. Hepatitis B y BCG.
 - c. Neumococo y varicela.
7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?
- a. dos
 - b. cinco
 - c. cuatro
8. ¿Qué vacuna nueva se incorporó al esquema de vacunación en el 2018?
- a. Pentavalente
 - b. Varicela
 - c. Influenza
9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?
- a. 5 años
 - b. 6 años.
 - c. 4 años 11 meses y 29 días.

10. ¿Qué enfermedad previene la vacuna de Neumococo?

- a. Poliomielitis
- b. Neumonías
- c. Varicela

11. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?

- a. Falta de apetito.
- b. Enrojecimiento, dolor y fiebre.
- c. Sarpullido y alergias.

12. ¿Qué cuidados debe tener usted en la zona de punción en su niño después de la vacunación?

- a. Lo que indique la enfermera y colocar compresas de agua fría
- b. Sobar la zona donde le colocaron la vacuna.
- c. Colocar pomadas caseras

13. ¿Cuándo considera usted que no se le debe vacunar a su niño?

- a. Cuando el niño llora mucho.
- b. Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre.
- c. Cuando el niño no tiene hambre.

ANEXO 3 Instrumento N° 2 Carnet de vacunación del cumplimiento del calendario de vacunación

VACUNAS	EDAD DE APLICACION	SI CUMPLE	NO CUMPLE
BCG	R.N		
HVB	R.N		
PENTAVALENTE	2 MES		
	4 MES		
	6 MES		
ROTA VIRUS	2 MES		
	4 MES		
IPV	2 MES		
	4 MES		
	6 MES		
	18 MES		
NEUMOCOCO	2 MES		
	4 MES		
	12 MES		
SPR	12 MES		
	18 MES		
VARICELA	12 MES		
INFLUENZA	6 MES		
	7 MES		
	12 MES		
DPT	18 MES		
ANTIAMARILICA	15 MES		
HEPATITIS P.	15 MES		

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo, participante con DNI:..... en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación “Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años de un Puesto de Salud de Lima,2024”, de la investigadora responsables: Myalu Deysi, Sernaque Morales.

Entiendo el propósito, alcance, resultados esperados y características de mi participación en este estudio. Confirmando que la información proporcionada durante la encuesta es estrictamente confidencial y anónima. Además, no será utilizado para fines distintos a esta investigación. Se me informó que podía hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que podía decidir retirarme del proyecto en cualquier momento sin dar explicaciones y sin afrontar las consecuencias de mi decisión. Si tengo alguna pregunta sobre la participación en este estudio, puedo contactar al investigador responsable, y si siento que mis derechos han sido violados, puedo contactar al Comité de Ética en Investigación de la Universidad Norbert Wiener. Entiendo que recibiré una copia de este documento de consentimiento y que puedo solicitar información sobre los resultados del estudio una vez completado. Para ello, puedo contactar con el investigador del proyecto por correo electrónico. sernaquem2910@gmail.com. o al telf.: 916178157

Lima, de de

.....

.....

Nombre y firma del participante

Nombre y firma del investigador responsable

● 18% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 14% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 18% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2023-11-18 Submitted works	2%
2	repositorio.unab.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.unac.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
5	uwiener on 2023-12-08 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-05-18 Submitted works	1%
7	uwiener on 2024-04-23 Submitted works	1%
8	uwiener on 2024-03-22 Submitted works	<1%