



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Tesis**

Nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en

Centro de Salud Portada de Manchay, 2024

**Para optar el Título Profesional de**  
Licenciada en Enfermería

**Presentado por:**

**Autora:** Ortega Quispe, Herlinda Liliana


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-9264-2080>

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

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

**Lima – Perú**

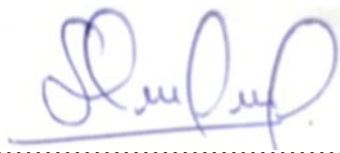
**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 12/12/2024</b>

Yo, Herlinda Liliana Ortega Quispe egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en Centro de Salud Portada de Manchay, 2024.”** Asesorado por el docente: **Jaime Alberto Mori Castro** DNI N°07537045, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> tiene un índice de similitud de (13) (TRECE) % con código OID: 14912:500127459 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor 1  
 Herlinda Liliana Ortega Quispe  
 DNI: 46644608



.....  
 Firma  
 Jaime Alberto Mori Castro  
 DNI: 07537045

Lima, 12 de diciembre de 2024

### **DEDICATORIA:**

Está dedicado este trabajo fruto de mi perseverancia y esfuerzo a mi padre que está en el cielo y familiares quienes me brindan su apoyo incondicional permitiéndome lograr mis metas.

### **AGRADECIMIENTO:**

- Agradezco a Dios por permitirme elaborar este trabajo.
- A mi asesor, quien me brindo sus conocimientos y experiencia en el campo abordado.
- A las madres participantes, ya que sin ellas no se hubiese logrado el trabajo.

**JURADO**

**Presidente: Mg. Sofia del Carpio Flores**

**Secretario: Mg. José Gregorio Molina Torres**

**Vocal: Mg. Reward Palomino Taquire**

## ÍNDICE

Dedicatorias	iii
Agradecimientos	iv
Jurado	v
Indices de Contenidos	vi
Resúmenes	viii
Abstracts	ix
CAPITULO I. LOS PROBLEMAS	10
1.1. Planteamiento de problemas	10
1.2. Formulaciones de problemas	14
1.2.1. Problemas generales	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	16
1.4.1. Teórica	16
1.4.2. Metodológica	16
1.4.3. Práctica	17
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes	19
2.2. Base Teórica	23
2.3. Formulación de hipótesis	28
2.3.1. Hipótesis general	28
2.3.2. Hipótesis específica	28
CAPITULO III 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	31
3.6. Variables y operacionalización	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.7.1. Técnica	35

3.7.2. Descripción de instrumentos	35
3.7.3. Validación	36
3.7.4. Confiabilidad	36
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	36
3.9. Aspectos éticos	37
<b>CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS</b>	<b>39</b>
4.1. Resultados	39
4.2. Análisis descriptivo de resultados	39
4.3. Prueba de hipótesis	44
4.4. Discusión de resultados	48
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>50</b>
5.1. Conclusiones	50
5.2. Recomendaciones	51
<b>REFERENCIAS</b>	<b>52</b>
Anexos	61
Matriz de consistencia	62
Instrumentos de medición	63
Consentimiento Informado	68
<b>CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR</b>	<b>69</b>

## Resumen

Objetivo: Analizar las relaciones de nivel de conocimientos de las madres de las vacunas en el cumplimiento de calendario de vacunaciones de lactantes menores de un año de Centro de Salud Manchay, 2024. Metodologías: tiene estudios cuantitativos, no experimentales, correlacionales, aplicados, de cortes transversales; mediante muestreos no probabilísticos, por ello, trabajamos con 103 madres de niños menores de un año que acuden a un Centro de Salud de Manchay, seleccionados al azar. Resultados. El nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general con el cumplimiento del calendario de vacunación donde hay un medio nivel de conocimiento con el cumple el calendario de vacunación en 52.4%. Los niveles de conocimientos según reacción adversa en cumplimientos en calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 49.5%. El nivel de conocimiento en su dimensión aplicaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 45.6%. Los conocimientos en cumplimientos de vacunaciones donde hay medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 60.2%.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, calendario de vacunación, madres de niños menores

## **Abstract**

**Objective:** To analyze the relationships between mothers' knowledge level about vaccines and compliance with the vaccination schedule for infants under one year of age at the Manchay Health Center in 2024. **Methodologies:** These studies are quantitative, non-experimental, correlational, applied, and cross-sectional. Non-probability sampling was used. Therefore, we worked with 103 mothers of children under one year of age who attend a Manchay Health Center, selected at random. **Results.** The level of knowledge, in its general knowledge dimension, was related to compliance with the vaccination schedule, where there is a medium level of knowledge with compliance with the vaccination schedule in 52.4%. Knowledge levels according to adverse reactions in compliance with vaccination schedules, where there is a medium level of knowledge with compliance with the vaccination schedule in 49.5%. The level of knowledge in its applications dimension was related to compliance with the vaccination schedule, where there is a medium level of knowledge with compliance with the vaccination schedule in 45.6%. Knowledge of vaccination compliance, where there is a medium level of knowledge, is 60.2% adherence to the vaccination schedule.

**Keywords:** Knowledge level, vaccination schedule, mothers of young children

## CAPITULO I. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

En 2023, la cobertura global de inmunización infantil experimentó un estancamiento, resultando en la ausencia de vacunas esenciales como la de difteria, tétanos y tos ferina (DTP).

Adicionalmente, las tasas de inmunización contra el sarampión se mantuvieron por debajo del umbral requerido para prevenir brotes, con únicamente el 83% de los niños recibiendo la primera dosis y el 74% la segunda, lo que se sitúa considerablemente por debajo del 95% establecido. Este fenómeno ha propiciado un incremento considerable en la incidencia global de sarampión, con más de 10 millones de casos documentados en 2023 (2).

La comprensión, las posturas y las convicciones de las madres respecto a las vacunas constituyen elementos cruciales en la decisión de inmunizar a sus hijos. Investigaciones han evidenciado que un nivel superior de educación y alfabetización en las madres se correlaciona con una mayor probabilidad de que sus hijos completen el programa de inmunización. No obstante, en numerosas naciones de ingresos bajos y medianos, las madres enfrentan obstáculos considerables para obtener información precisa sobre las vacunas, lo que propicia la vacilación y el incumplimiento del calendario de inmunización (3).

La insuficiente comprensión de las vacunas entre las madres propicia el incremento en la población infantil no vacunada o con esquemas incompletos, lo que intensifica la susceptibilidad a enfermedades prevenibles. Adicionalmente, elementos tales como conflictos bélicos, desplazamientos forzados y sistemas sanitarios comprometidos exacerbaban la situación, particularmente en regiones como África y Asia (4).

Estudios en Estados Unidos demostró que el cumplimiento de calendarios era mucho menor en comparación con la cobertura de vacunación. En otras palabras, una gran proporción de niños sigue sin vacunarse, a pesar de las tasas de vacunación relativamente altas durante un período de dos años, y, por tanto, son vulnerables a las enfermedades infecciosas (6).

Otro estudio en Bélgica mostró que la cobertura con la primera dosis de la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (triple vírica) estaba entre el 94% y el 97% y que, con la tercera dosis de la vacuna contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (DPT) estaba entre el 94%, 97%, 98% y 99%. Sin embargo, al 32% de los lactantes con SPR y al 95% de los lactantes con DTP se les retrasó la dosis de la vacuna según el calendario de vacunación (6).

La inmunización revoluciona la salud infantil a nivel mundial, no siempre previene 100% para enfermedad prevenible, si reduce riesgo en desarrollar estas enfermedades. La cobertura mundial de vacunación se detuvo en últimos años y está en 87%. Inferior al 95% recomendado por organismos internacionales. Se puede evitar 1,5 millones de muertes aumentando la cobertura de inmunización con vacunas que hay (7).

Este indicador debe tratarse con cautela a nivel global para evitar sobreestimar la protección, cuando hay evidencia que la adherencia a programas de vacunación es baja. Estudio a nivel nacional de Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDES) el 55% de niños de 1 y 5 años están vacunados, lejos del 91% según la OMS. En pueblo de la sierra de Perú, solo el 21,3% de los niños de entre 1 y 5 años no cumplieron con el calendario de vacunación de 2018, lo que se encuentra dentro del rango esperado según datos de ENDES del Instituto Nacional. Instituto de Estadística e Información (Instituto de Estadística e Información) INEI). El promedio nacional es inferior al promedio urbano, arroja luz sobre la relación entre la base de vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación, dado el hecho objetivo de que el sistema educativo en todo el país es deficiente en todos los niveles (8).

El Ministerio de Salud del Perú establece en normas técnicas sanitarias que el objetivo del programa de vacunación es fortalecer la salud de la población mediante la prevención y el control de enfermedades prevenibles, y que las vacunas deben formularse periódicamente en el país más cercano. Garantizar una protección efectiva de los ciudadanos. Los niños deben cumplir con las fases prescritas y son responsabilidad de los padres, mientras que los días de vacunación regulares o adicionales son responsabilidad del cuidador (9).

En el estudio “Conocimiento vacunal y adherencia al esquema de vacunación de niños menores de un año en madres del Centro de Salud Morales” concluí que la mayoría de las madres tenían entre 26 y 35 años y el 88,8% eran de ciudades. El 41% de los ocupados había obtenido estudios superiores y 37% son empleados inestables. En términos de conocimientos, la comprensión de las madres sobre los conocimientos sobre inmunidad es evidente: el 49% tiene conocimientos regulares, el 31% tiene conocimientos débiles, el 25% ha adquirido conocimientos de alto nivel; La adherencia al esquema de vacunación muestra que el 75% de los lactantes menores de 5 años cumplen con el esquema de vacunación; El 25% no cumple con el calendario de vacunación” (10).

Pese a la disponibilidad de programas de inmunización, se evidencia que una proporción considerable de madres no cumple con el calendario de inmunización prescrito para sus hijos menores de un año. Esta circunstancia se atribuye parcialmente a un nivel insuficiente de comprensión acerca de la relevancia, ventajas y potenciales efectos de las vacunas. Elementos tales como la desinformación, creencias erróneas y obstáculos socioculturales contribuyen a este problema, amenazando la salud de los lactantes y la comunidad en su conjunto. Para lograr una cobertura adecuada y el cumplimiento del calendario de vacunación, es necesario que todos los actores involucrados cooperen: el sector público con políticas e inversiones encaminadas a lograr una salud pública efectiva, los profesionales de

la salud, los involucrados en la vacunación (enfermeros, pediatras, enfermeras, etc.) La participación en el programa de vacunación obligatoria es obligatoria. Para lograr este logro se han propuesto tres pilares, que en conjunto contribuirán al logro de estas metas. El primero es la mejora de la infraestructura de administración de vacunas, el segundo es la capacitación de los trabajadores de la salud involucrados en el proceso de vacunación y el tercero es aumentar la conciencia de los padres sobre la importancia de las vacunas.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas dimensión conocimiento general en cumplimientos de calendarios de vacunaciones en lactantes menores a un año Centro de Salud de Manchay, 2024?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas dimensión reacciones adversas en cumplimientos de calendarios de vacunaciones en lactantes menores a un año Centro de Salud de Manchay, 2024?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas dimensión aplicaciones en cumplimientos de calendarios de vacunaciones en lactantes menores a un año Centro de Salud de Manchay, 2024?

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

#### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en cumplimiento de calendarios de vacunaciones en lactantes menores a un año Centro de Salud de Manchay, 2024

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas dimensión conocimiento general en cumplimiento de calendarios de vacunaciones en lactantes menores a un año Centro de Salud de Manchay, 2024
- Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas dimensión reacciones adversas en cumplimiento de calendarios de vacunaciones en lactantes menores a un año Centro de Salud de Manchay, 2024
- Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas dimensión aplicaciones en cumplimiento de calendarios de vacunaciones en lactantes menores a un año Centro de Salud de Manchay, 2024

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

#### **1.4.1. Teórica**

El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimientos de las madres con niños menores de 1 año, conocer cuánto saben sobre el calendario de vacunación y qué vacunas deben ponerse los niños menores de 1 año, para luego determinar si se sigue el calendario de vacunación, porque comprender los calendarios de vacunación es

fundamental para prevenir diversas enfermedades. Desde un enfoque teórico, se reconoce que el conocimiento y las actitudes de los principales cuidadores, en particular las madres, son factores cruciales en la adhesión a los protocolos de inmunización. Modelos como el de Creencias en Salud (Health Belief Model) postulan que la percepción de susceptibilidad, severidad, ventajas y obstáculos incide en la toma de decisiones vinculadas a la salud. En consecuencia, la comprensión del grado de conocimiento materno es fundamental para la formulación de intervenciones eficaces que fomenten la adhesión al calendario de inmunización.

#### **1.4.2. Metodológica**

Metodológicamente ayudará a fortalecer el conocimiento de la población de estudio sobre la inmunización y los factores a considerar al momento de administrar la vacuna. Permitirá establecer las pautas necesarias para mejorar la difusión de la información y la educación sobre vacunación, principalmente para evitar interrupciones en la administración de dosis y revacunaciones. El papel de las enfermeras en la vacunación se considera crucial. Como agentes de atención de salud, las enfermeras tienen un papel especial en la promoción y prevención y alientan a las madres a participar en la atención de salud de sus hijos. En este caso particular, siguiendo calendario de vacunación. Los beneficiarios de esta investigación serán los niños, ya que el cumplimiento de los calendarios de vacunación incide directo en salud de población infantil. Enfatizar que la vacunación es derecho del niño, responsabilidad de madres y un deber del cuidador. Este último, además de ser responsable de administración, debe ser informado del procedimiento a realizar, incluyendo los beneficios, efectos secundarios y riesgos potenciales de no seguir el esquema posológico prescrito. Para tratar esta problemática, se sugiere un estudio de diseño descriptivo y correlacional que facilite la identificación

de la correlación entre el grado de conocimiento materno y la observancia del calendario de inmunización en lactantes menores de un año. La recopilación de información a través de encuestas estructuradas y la implementación de análisis estadísticos contribuirán a la comprensión de esta relación y a la identificación de factores asociados.

### **1.4.3. Práctica**

La correcta adhesión al calendario de inmunización durante los primeros años de vida es esencial para salvaguardar a los infantes de enfermedades infecciosas que pueden resultar en graves consecuencias. No obstante, numerosos estudios han demostrado que la falta de conocimiento o información pertinente por parte de las madres respecto a la relevancia y el protocolo de inmunización contribuye de manera significativa al incumplimiento de este calendario. En consecuencia, este estudio posee una relevancia práctica considerable al suministrar pruebas que pueden ser empleadas en el diseño y ejecución de programas educativos y de concientización orientadas a madres, particularmente en comunidades con índices reducidos de inmunización. Optimizar la comprensión materna acerca de las vacunas no solo incrementará la adhesión al calendario de inmunización, sino que también contribuirá a la disminución de la morbilidad y mortalidad infantil vinculadas a enfermedades prevenibles. La investigación sugerida posee la capacidad de generar un efecto beneficioso en la salud infantil mediante la identificación y tratamiento de las barreras de conocimiento que obstaculizan el cumplimiento del calendario de inmunización, facilitando de esta manera la implementación de estrategias eficaces para optimizar las tasas de inmunización en lactantes menores de un año.

## CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **A nivel internacional:**

Almutairi y col., (11) en el 2021, en Arabia Saudita, con el objetivo “Analizar el nivel de conocimiento con prácticas de madres sobre vacunación infantil en niños menores de un año en Arabia Saudita”. Estudio, descriptivo, transversal. Muestra de 200 madres. Método, en la toma de datos se aplicaron cuestionarios de conocimiento y lista de cotejo. Resultados, el nivel de conocimientos fue 88%, actitud en 90% y práctica 83%, existe relación significativa ( $p < 0,05$ ) de conocimiento con prácticas según las inmunizaciones de hijos y del aspecto demográficos. Las madres se informan de importancia de vacunar con actitudes positivas con prácticas buenas en la vacunación. Conclusión, hay relación significativa del nivel de conocimiento con prácticas de madres sobre vacunación infantil.

Kyprianidou y col., (12), en Chipre, con el objetivo “Determinar el nivel de conocimiento de madres en vacunas y su relación con factores sociodemográficos como nivel educativo”. Estudio, correlacional, hipotético deductivo, transversal. Muestra de 120 madres. Método, aplicaron cuestionarios de conocimiento y lista de cotejo. Resultados, el 37% de madres tienen bajo conocimiento. El medio niveles de conocimientos de las vacunaciones se relacionó con altos ingresos económicos, el tener altos conocimientos comparando con bajo conocimiento se relaciona en completar la educación superior y con tener alto ingreso. El análisis dice que correcto conocimiento por madres en vacunación aumenta probabilidad en vacunar al hijo. Conclusión, hay relación significativa del nivel de conocimiento de madres en vacunas con factores sociodemográficos como nivel educativo.

Jhood y Molán (13), en el 2020, en Irak, mediante el objetivo “Determinar los factores influyentes en el cumplimiento de los regímenes de inmunización de madres en Basrah”. Estudio, correlacional, descriptivo, longitudinal. Muestra de 154 madres. Método, aplicaron cuestionarios de conocimiento y lista de cotejo: Resultados, hay relaciones significativas en inmunizaciones por edades de los niños. Hay factor demográfico (peso al nacer, educación de la mama, ocupaciones, ingresos familiares) se relacionan con la integridad de las inmunizaciones. Conclusiones, existe relación significativa de los factores influyentes en el cumplimiento de regímenes de inmunización de madres en Basrah.

Abubakar (14), en el 2019, en Nigeria, con el objetivo “Analizar la relación del nivel de conocimiento de madres, actitud y prácticas con estados de vacunaciones rutinarias de menores de cinco (5) años en Gusau, Zamfara”. Estudio, no experimental, correlacional, hipotético deductivo inductivo. Muestra de 321 entrevistados. Métodos, aplicaron cuestionarios de conocimiento y lista de cotejo. Resultados, el nivel de conocimiento de padres en padecimiento por inmunizaciones (DPT) se relacionó estadísticamente significativamente con los estados de inmunizaciones en niños ( $p < 0.005$ ). Conclusiones, existen relación significativa del nivel de conocimiento de padres, actitud y prácticas con estados de vacunaciones.

Contreras y col., (15), en el 2021, en México, en su objetivo “Analizar los esquemas de vacunación de hijos menores de cinco años”. Estudios no experimentales, observacional, descriptivos, transversal, correlacionales. Muestras en 85 progenitoras. Métodos, mediante cuestionario de conocimiento con lista en cotejo. Resultados, el 62% tienen medio conocimiento sobre vacunas, el 97% con adecuadas actitudes respecto a los esquemas de vacunación. Existe relación del nivel de conocimiento con actitudes en madres. Conclusión, hay relación de los esquemas de vacunación de hijos menores de cinco años.

### **A nivel nacional:**

Llamocca y col., (16) en el 2020, con el objetivo “Analizar las relaciones del nivel de conocimiento materno en inmunizaciones con los cumplimientos de los calendarios de vacunación en el niño menor de 2 años del consultorio CRED Hospital de Apoyo Puquio, 2020”. Estudio, cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal. Muestra de 72 madres. Método, usaron técnicas de encuestas, aplicaron cuestionario y fichas de recolección de datos. Resultados, 88% están cumpliendo de calendario en vacunaciones y 13% sin cumplimiento, para conocimiento solo 77% con altos niveles sobre inmunizaciones. Conclusiones, existen relaciones del nivel de conocimiento materno en inmunizaciones con los cumplimientos de los calendarios de vacunación.

Beltrán y Rojas (17), en el 2020, mediante el objetivo “Analizar el conocimiento materno sobre las inmunizaciones con el cumplimiento de los calendarios de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista”. Estudios, cuantitativos, no experimentales. Muestras de 95 progenitoras. Métodos, mediante técnica de la encuesta, con cuestionario y fichas de recolección de datos. Resultados, el nivel de cognición de progenitoras es nulo en 8%, en medio nivel en 53% y optimo nivel con 34%, con conexiones a acatamientos de calendarios de inoculación en 92% si cumple y el 8% no están cumpliendo. Conclusiones, existe relación entre el conocimiento materno sobre las inmunizaciones con el cumplimiento de los calendarios de vacunación.

Coata (18), en el 2019, en el objetivo “Analizar las relaciones del nivel de conocimiento en inmunización con el cumplimiento del calendario de vacunación para madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco-2019”. Estudio, cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal. Muestra de 192 madres. Método, empleó las entrevistas como técnicas de recolecciones del dato con el instrumento fue las encuestas de

niveles de conocimientos de madre en inmunización y en analizar los cumplimientos de los calendarios de vacunación con ficha de observación. Resultados, el 59% si conoce de inmunización, el 64% no conoce que es vacuna; el 37% tiene buen conocimiento de inmunización, el 32% regular conocimiento, el 33% con mal conocimiento, el 67% oportuno, el 33% inoportuno en cumplimiento de calendario de vacunaciones. Conclusiones, existe relación entre el conocimiento materno sobre las inmunizaciones con el cumplimiento de los calendarios de vacunación.

Vásquez y Ventura (19), en 2021, cuyo objetivo fue “Determinar la relación del nivel de conocimiento con el cumplimiento del calendario de vacunación”. Estudio, cuantitativo, descriptiva, correlacional, transversal. Muestras de 107 madres. Método, las técnicas fue las encuestas, los instrumentos fue cuestionarios evalúan el nivel de conocimiento y listas de cotejos en cumplimiento. Resultados, la mayoría tuvo nivel alto de conocimiento en 55% con cumplimiento medio de 5%, existe relación de niveles de conocimientos con los cumplimientos p-valor 0.004, los conocimientos se vinculan con cumplimientos.

Oscuvilca (20) en el 2019, en su objetivo “Determinar las capacidades de las madres para el esquema de vacuna”. Estudios, no experimentales, correlacionales. Muestras de 91 mamás. Métodos, empleó entrevistas en técnica de datos con instrumentos fue las encuestas para niveles de conocimientos. Resultado, existe medio conocimiento en 47%, también bajo nivel en 34%, con alto nivel con 19%; el cumplimiento del calendario es 24%, el 18% si hace el cumplimiento. Conclusiones, existen relaciones de las capacidades de las madres para el esquema de vacuna.

## 2.2. Base Teórica

### 2.2.1. Primera variable: Niveles de conocimientos en las vacunas

Las colecciones de informaciones que las personas adquieren por experiencias. Es variedad de problemas, resultado exacto, hecho exacto, conocimientos con precisiones, descripciones casi exactas, mediciones exactas; dice que conocimientos van en hecho reales. El conocimiento es como "la actividad de proceso práctico. Desde el punto de vista de esta actividad y de relación entre vida y práctica, el conocimiento no existe sólo por sí mismo, sino que también ayuda a personas a cambiar sus vidas y resolver problemas de vida". El conocimiento es "hechos y argumentos que enfatizan hechos que impiden la herencia de procesos mentales en lugar de herencia de procesos físicos. Si el conocimiento se adquiere en acción conociendo el material de acción de mente, el conocimiento se llama esencia y evidencia. El juicio se alcanza a elementos. Los conocimientos se intercambian, combina y compartir entre sí. No son objetivos porque pueden evaporarse del individuo como resultado de su contacto con muchas personas" (21).

#### **Tipos de conocimiento**

**Conocimiento intuitivo:** conocimiento utilizado todos los días en la vida cotidiana, que permite a las personas acceder rápidamente al mundo que las rodea, incluye conocimientos especializados, elegir a partir de la experiencia personal, tratar de relacionarlo con eventos vividos, como se observó (22).

**Conocimiento científico:** Se define por una hipótesis que será contrastada y comprobada mediante una estrategia cuidadosa, y cuyas conclusiones son objetivas, es decir, determinadas por la voluntad de cada persona en el proceso de brindar dicha información.

La investigación se sustenta en el conocimiento científico a medida que se analiza y se buscan explicaciones fáciles de entender para reconocer y proceder a conclusiones (23).

### **Escala de medición del conocimiento**

Para evaluar el conocimiento del programa de vacunación, se realizó una verificación de antecedentes entre las madres con bebés menores de 1 año que serían participantes del estudio. Para clasificar los resultados de la encuesta, el fundamento es el siguiente: Conocido: significa que comprende el programa de vacunación y tiene entre 11 y 15 respuestas correctas. Dato breve: cuando sabe poco sobre el programa de vacunación, pero vale entre 6 y 10 respuestas correctas. Desconocido: Si se desconoce el calendario de vacunación, la respuesta correcta tiene menos de 5 valores (24).

### **Conocimiento cognitivo**

Vacunas: Es un preparado con virus, bacterias vivas inactivados, cuando se administran al cuerpo humano, pueden crear inmunidad adquirida contra diversas enfermedades.

Vacunación: Se centra en el proceso de fabricación, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación e inyección de vacunas, seguido de campañas educativas periódicas dirigidas a madres para informarles sobre la importancia de la vacunación.

Inmunidad: Se refiere a la capacidad del cuerpo para resistir y resistir ataques de virus y bacterias extraños (25).

### **Conocimientos del calendario de vacunación**

Los calendarios de vacunaciones son orden cronológico de las regiones que establecen programas de vacunaciones sistemáticos en tener seguridad de las poblaciones estén

completamente inmunizadas de la enfermedad donde hay vacuna eficaz disponibles. La recomendación de vacunaciones se basa en disponibilidades del producto inmunobiológico, el conocimiento científico de los principios de inmunidad activa y pasiva, la epidemiología de enfermedades objeto de vacunación, opiniones de expertos y autoridades sanitarias. Perú utiliza la NTS 141-MINSA/2018/DGIESP: “Normas sanitarias para programas de vacunación”, aprobada en 2018 y que define 17 vacunas” (26).

Menos de 1 año. Primera dosis vacuna BCG, primera dosis vacuna HVB recién nacidos. Luego de 2 meses, primera dosis vacunas pentavalentes, dosis vacunas inactivadas en polio (IPV), dosis vacunas de rotavirus y primera dosis de vacunas neumocócicas. 4 meses. Segunda dosis vacuna pentavalente, segunda dosis vacuna inactivada polio (IPV), segunda dosis vacuna rotavirus, segunda dosis vacuna neumocócicas. Después de 6 meses, 3ª dosis de vacuna pentavalente, 1.ª dosis vacuna antigripales pediátricas. Niños segunda dosis vacuna contra gripe luego de primera dosis de vacuna contra la gripe. 1 año y 12 meses, primera dosis de vacunas triples, tercera dosis de vacunas antineumocócicas, primeras dosis de vacunas de varicela. Primera dosis de vacuna AMA contra la fiebre amarilla a los 15 meses, primera dosis de vacuna DPT a los 18 meses, primera dosis de vacuna oral contra la polio (APO), segunda dosis de vacuna SPR. 2 años. 2 años 11 meses 29 días Primera dosis de vacuna contra gripe infantil, primera dosis vacuna contra varicela. 3 a 4 años 3 años 11 meses 29 días, dosis antigripales pediátricas 4 años 11 meses 29 días Segundo refuerzo DPT Segundo refuerzo oral polio (APO) luego 4 años (máximo 4 años 11 meses 29 días) (27).

Esquema de vacunación: Es momento secuencial de administración de vacunas aprobadas a nivel nacional como política nacional de vacunación e inmunización. La inmunización previene enfermedades: Son enfermedades prevenibles por vacunación, por vacunación oportuna según el calendario de vacunación establecido por Ministerio de Salud (28).

## **Reacciones post vacunales**

Las reacciones adversas a vacunas son efectos secundarios que se producen por vacunación. Los efectos secundarios causados por la vacuna leve y transitorio, hinchazones en el sitio de inyección. Los efectos secundarios son causados por la vacuna, por los conservantes añadidos en la estabilidad, por el antibiótico a veces ingresan para evitar contaminaciones o sustancias de otras vacunas. Los efectos secundarios más graves (anafilaxia o encefalopatía) son raros (1 por millón de dosis de vacuna) y, mucho menos comunes que los causados por enfermedad que estamos previniendo (29).

## **Manifestación clínica**

El efecto secundario comunes son dolores, hinchazones y enrojecimientos por la inyección. Son reacciones comunes a corto plazo que se trata con compresas frías tópicas. Si el dolor es intenso, utilizar paracetamol. Aparece bultos pequeños duros en lugar de inyección. Después de vacunación contra tos ferina y meningitis. Desaparecerá de forma natural en unas semanas. fiebre. Cualquier preparación de vacuna puede provocar fiebre después de la inyección. Si hay fiebre luego de vacunación, se administrar paracetamol o ibuprofeno si la fiebre dura más de 24-48 horas o hay otros síntomas preocupantes (30).

## **Cuidados post vacunales**

Las vacunas pueden provocar los efectos anteriores, por lo que es importante que las madres sepan reaccionar y mantengan la calma, ya que son reacciones comunes. Los cuidados en el hogar son los siguientes: Si el niño tiene temperatura 38°, aplicar toallita con liquido tibio en las axilas, cara, piel y ponerle vestidos frescos. tratar; con antipiréticos (paracetamol). Si hay enrojecimiento, hinchazón, induración e inflamación en el sitio de aplicación, límpielo con un paño con agua fría en 10 a 15 minutos, luego retírelo y aplíquelo. Evite los masajes.

Acudir al centro de salud si aparece pus o cuerpo extraño en el lugar de la vacunación, si persiste la fiebre o si persiste la irritación o el llanto 3 días después de la vacunación (31).

### **Segunda variable: Cumplimientos de calendarios de vacunación**

Los cumplimientos son efectos que ocurre en momento específico y se relaciona con actividad y, resulta en el desempeño de un deber. La elegibilidad se aplica a madres que llevan a sus hijos menores de un año y en orden cronológico a centros de vacunación para recibir vacunas destinadas a su inmunización y prevención de enfermedades. El comportamiento se relaciona con responsabilidad y correcto cumplimiento de determinadas obligaciones hacia el niño en un plazo acordado y de una determinada manera (32).

#### **a) Niño con vacuna completa:**

Según el actual plan nacional de vacunación, las niñas o niños son vacunados mediante el plan de vacunación según su edad. El proceso de inmunización implica una serie de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por enfermeras para garantizar la vacunación adecuada y oportuna de niñas y niños según un calendario establecido (33).

#### **b) Esquemas de vacunación interrumpidos/ inoportunos:**

Hay oportunidad de vacunar en las condiciones: un niño elegible visita un centro de salud y no recibe vacunas necesarias, incluso si no existen contraindicaciones. Niños no vacunados: niños menores de 5 años que no han recibido vacunas del calendario de vacunación. Niños con esquemas incompletos: A niños menores de 5 años les falta vacunas del esquema, incluidos refuerzos. Nos enfrentamos al problema del incumplimiento del programa de vacunación. Posibilidad de uso de vacunas: se acepta el período de uso de dosis de vacuna previsto en plan de vacunación. Si se interrumpe el esquema de vacunación en niños o adultos, se continuarán con dosis faltantes del tiempo transcurrido desde última dosis (34).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existen relaciones estadísticamente significativas de niveles de conocimientos de las madres en vacunas en cumplimiento de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024

H0: No hay relaciones del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en cumplimiento de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H1: Existen relaciones estadísticamente significativas de niveles de conocimientos de las madres en vacunas dimensión conocimiento general en cumplimiento de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024

H2: Existen relaciones estadísticamente significativas de niveles de conocimientos de las madres en vacunas dimensión reacciones adversas en cumplimiento de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024

H3: Existen relaciones estadísticamente significativas de niveles de conocimientos de las madres en vacunas dimensión aplicaciones en cumplimiento de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024

## **CAPITULO III. METODOLOGÍA**

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

Para elaborar este estudio se utilizó el método hipotético-deductivo, en el cual se aplican reglas deductivas a las hipótesis propuestas por datos reales, los cuales se dará verificación experimental, verificando así la validez de las hipótesis propuestas y también al dar las conclusiones. Importante porque demuestran la inconsistencia lógica de la hipótesis original. Consisten en procesos que comienzan en supuestos. Estas declaraciones son de naturaleza hipotética e intentan refutar o falsificar estos supuestos y derivar hechos de ellos (35).

### **3.2. Enfoques de las investigaciones**

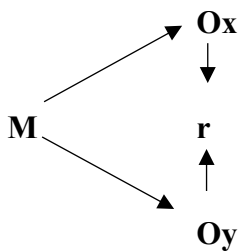
El estudio trata sobre método cuantitativo, en otras palabras, emplea estadísticos descriptivos e inferencial que utilizan valor numérico significativos en examinar datos tomados con exactitud. Es un enfoque cuantitativo porque nos proporciona datos numéricos para recopilar datos y probar las hipótesis formuladas en el análisis estadístico (36).

### **3.3. Tipo de investigación**

Se utiliza la investigación de tipo aplicada porque está directamente relacionada con los problemas de la población, se basa en los resultados de la investigación, utilizando la teoría y el desarrollo de productos a través de los resultados, la recolección de información puede estar respaldada por normas y manuales técnicos, aplicables y prácticos. en su alcance. Proporcionar soluciones a los problemas internos y ofrecer soluciones a los problemas para garantizar el éxito de la intervención. Hay un nivel relacionado; Cuando se prueba, se expresa la correlación. Según el orden de corte, se llevaron a cabo estudios horizontales, ya que la información se recopiló durante un cierto estudio (37).

### 3.4. Diseños de investigaciones

Nuestro estudio se lleva a cabo mediante estudios no experimental, dado que la variable se observa en lugares de ser manipuladas y analizadas. La investigación es de naturaleza descriptiva, transversal y correlacional, por lo que tiene como objetivo obtener una serie de correlaciones entre dos o más variables, medir las variables y luego probar las correlaciones mediante la evaluación de hipótesis y la implementación estadística. El estudio fue observacionales y transversales, y el diseño no experimentales y descriptivos. Por tanto, los datos se recopilaron en un momento determinado. El objetivo es describir variables y analizar su aparición y sus interrelaciones a lo largo del tiempo (38).



**Es:**

M = Muestras.

Ox = Nivel de conocimientos

Oy = Cumplimiento del calendario de vacunación

R = Relaciones entre las variables

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

La población fue constituida por 120 madres de menores de un año que acuden al Centro de Salud de Manchay, 2024, ellas fueron seleccionadas por el criterio de inclusión y exclusión que han sido planteadas en este trabajo.

#### **Criterio de ser incluido:**

- Progenitora que son atendidas con sus niños menores de un año al Centro de Salud de Manchay.
- Progenitoras que desean poner su firma en el documento informado.
- Progenitoras deseosas de ser parte del estudio.

#### **Criterios de omisión:**

- Progenitora si deseo de ser atendida con sus niños menores en el Centro de Salud Portada de Manchay.
- Progenitora sin deseo de firmar el documento informado.
- Progenitora sin deseo de ser parte del trabajo.

#### **Muestras:**

Las muestras fueron creadas usando muestreo aleatorio simple según se considera a todos tener igual posibilidad para elegirse. Para el tamaño de las muestras, se tiene la fórmula de los tamaños de muestras de población finita:

$$n = \frac{z^2 p q N}{E^2 (n-1) + z^2 .p.q}$$

**Se reemplaza:**

Población N = 120

Grado de confianzas  $Z^2 =$  Márgenes confiables según distribuciones normales para el nivel deseado: 95%,  $X=0.05$ ,  $Z=1.96$

Otorga en favor  $p = 0.5$

Otorga en contra  $q = 0.5$

Errores muestrales  $n = 0.05$

**Otorgan:**

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.05 \times 0.05 \times 120}{0.05^2 \times (119- 1) + 1.96^2 \times 0.05 \times 0.05}$$

$$n = \frac{218.9712}{2.12226}$$

$$n = 103.1783099$$

**Muestreos:**

El estudio tiene muestreo no probabilístico, se trabajarán con 103 progenitoras de niños menor de un año, seleccionados al azar.

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

#### **Variables de estudio**

V1: Nivel de conocimiento

V2: Cumplimiento del calendario de vacunación

## Operacionalización de variables

Variables	Definiciones conceptuales	Definiciones operacionales	Dimensión	Indicador	Escalas de mediciones	Escalas valorativas (Nivel y rango)
V1: Niveles de conocimientos	La investigación sobre los conocimientos poblacionales sobre inmunización permite comprender y evaluar las capacidades de los usuarios y, generar intervención educativa necesaria y relevante que ayudan a tomar decisión informada, mejorar habilidad de autocuidados y fomentar su participación. tu salud o la de tus seres queridos (39).	Operacionalmente, se define como la comprensión por parte de la madre de los perfiles de vacunación, los efectos secundarios y las vacunas apropiadas para la edad del niño más pequeño.	Conocimiento general	Conceptos Importancia	Ordinal	Bajo conocimiento de 0 a 5 puntos Medio conocimiento de 6 a 10 puntos Alto conocimiento de 11 a 15 puntos
			Reacciones adversas	Efectos secundarios cuidados		
			Aplicaciones	Vacunas en niños menores a 1 año Vacunas en niños mayores a 1 año Vacunas en niños de 4 años		
V2: Cumplimiento del calendario de vacunación	El cumplimiento del calendario de vacunación es el proceso va a permitir a los padres vacunar a sus hijos a tiempo, en función de que los centros de salud cumplan con las tasas de vacunación anuales (40).	Se considerarán programas nacionales de inmunización que implementen las variables.	Recién nacido	BCG HVB	Nominal	Cumple de 7 a 12 No cumple de 0 a 6
			2 meses	1° Pentavalentes 1° IPV. 1° Rotavirus. 1° Neumococos		
			4 meses	2° Pentavalentes 2° IPV. 2° Rotavirus. 2° Neumococos		
			6 meses	3° Pentavalentes 3° APO. 1° Influenzas		
			7 meses	2° Influenzas		
			12 meses	1° SPR. 3° Neumococos 1° Varicelas		
			15 meses	1° AMA		
			18 meses	1° DPT. 1° APO. 2° SPR		
			4 años	2° DPT. 2° APO.		

### **3.7. Técnica e instrumento de toma de la información**

#### **3.6.1. Técnicas**

El trabajo tiene grandes potenciales en estandarizar datos, para poder transformarlos en técnica para recuperar informaciones para procesamientos computacionales y generar datos. También se utilizó una encuesta a madres: “El tipo de instrumento utilizado fue un cuestionario”. Se hizo series de ítems cerrada para tener nuestros datos de la variable a estudiar.

#### **3.6.2. Descripción de instrumentos**

En el Conocimiento, el cuestionario estructurado y aplicado por Ruiz y Salas aplicado a madres de un Centro de Salud de Manchay, Lima. Este instrumento consta de 15 ítems que comprende aspectos generales de las vacunas, tipos de vacunas que recibe el infante, efectos post vacunal y cuidados (41). Cada ítem acertado fue valorado con 1 y el no acertado con 0. La escala de conocimiento establecida fue: Alto: 11-15 puntos. Medio: 6-10 puntos. Bajo: 0-5 puntos.

Para las variables Cumplimiento del calendario de vacunación, se estructuró en base a las vacunas que debe de recibir el infante según su edad la cual sería calificada mediante un check list. El cumplimiento de la administración vacunal se verificó mediante el carné vacunal o el registro HIS y se valoró como: Cumple: cumple, pero en fecha señalada por el personal sanitario. No cumple: al niño no se le aplicó la vacuna (42).

### **3.6.3. Validaciones**

La pregunta de validaciones ha sido realizada por 3 profesionales y cogidas de trabajos que fueron validados por sus experiencias del tema que otorgaron confiabilidad de los instrumentos a investigar. Su validez depende de juicios expertos realizados por enfermeras especialistas en el tema (41).

### **3.6.4. Confiabilidades**

El instrumento fue validado por 5 jueces y el resultado sometido a una matriz de análisis de concordancia donde se determinó el índice de acuerdo (IA) igual a 0,88. El instrumento, fue sometido a prueba piloto con el 20% de la muestra objetivo se hizo la confiabilidad por pruebas estadísticas de Kuder Richardson (KR-20), obteniendo  $KR= 0.87$ , siendo, nivel confiable muy alta.

### **3.7. Planes de procesamientos y análisis del dato**

Una vez que se terminó de recopilar los datos, estos fueron ingresados al SPSS y posteriormente a Excel, donde se analizaron los gráficos y se interpretaron para obtener el resultado final, que luego fue objeto de discusión. Tras algunos análisis de correlación, se llevaron a cabo análisis estadísticos por variables significativas involucradas en la investigación y, después, la prueba estadística descriptiva con el fin de verificar la hipótesis que se iba a investigar. Esta prueba incluyó frecuencias absolutas, frecuencias relativas y una medida de tendencias centrales.

### **3.8. Aspecto ético**

Se tomaron en cuenta las participantes del estudio y los principios bioéticos de justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia. En el estudio, se propuso el plan a la Universidad

Privada Norbert Wiener para que lo revisara y aprobara. Asimismo, después de una presentación inicial a cada madre en la que se le explicaron las razones del estudio, se usaron documentos de consentimiento informado. o de una manera que no dañe la salud mental o física del demandado.

### **Principio de la independencia**

Esta política es válida para todas las madres y proveedores de atención médica que quieran unirse a esta revisión y aportar respuestas, aunque tienen la opción de no participar en cualquier momento. Por lo tanto, se tomó en cuenta los consentimientos informados.

### **El principio de beneficencia**

Esto no causará ningún daño a los investigadores ni a los participantes, porque no se ofrecerán tarifas ni incentivos.

### **Principio de no hacer daño**

Dado que los datos se adquirieron con consentimiento informado y son confidenciales, la investigación no provocó ningún daño a nivel moral, físico o psicológico en las madres.

### **Principio de equidad**

Como códigos de ética profesionales, reconoce que todas las personas tienen el mismo derecho a los beneficios de la ciencia del cerebro y, en consecuencia, procura asegurar la misma calidad en términos de ciclos, procedimientos y gestión. Esto implica que a los individuos que mantienen privilegios de beneficios se les debe proporcionar administración y activos de igual tamaño y tipo. Se sugiere comparar, los individuos con necesidades más que otros deberían asumir más responsabilidades de liderazgo. Las personas implicadas en esta revisión y sus identidades y datos recopilados ayudarán a la investigación.

## CAPITULO IV. RESULTADOS DISCUSION Y PRESENTACION

### 4.1. Resultado

### 4.2. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Datos del entrevistado según lo sociodemográfico

<b>Edad (años)</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
De 17 a 20 años	22	21
De 21 a 25 años	36	35
Más de 26 años	45	34
<b>Número de hijos</b>		
Un hijo	64	62
Dos hijos	31	30
Tres hijos	8	8
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	48	47
Empleada	23	22
Obrera	18	17
Estudiante	14	14

Fuente. Propia

El número de entrevistados son en total 103 madres de niños menores de un año que acuden a un Centro de Salud de Manchay, seleccionados al azar, el cual se muestran en la Tabla 1, con las características sociodemográficas, donde la edad es de 17 a 20 años en 21%, de 21 a 25 años 35%, más de 26 años en 34%, en número de hijos hay de solo un hijo en 62%, en dos hijos 30%, tres hijos en 8%; en ocupación hay ama de casa en 47%, empleada 22%, obrera 17% y estudiante en 14%.

Tabla 2. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión conocimiento general con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud Portada de Manchay, 2024

Nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general	Cumplimientos de calendario de vacunaciones				Total	
	No cumplen		Cumplen			
	Frecuencias	Porcentajes	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	1.0	2	1.9	3	2.9
Medio	10	9.7	54	52.4	64	62.1
Alto	0	0.0	36	35.0	36	35.0
Total	11	10.7	92	89.3	103	100.0

Fuente: Propio

Tenemos niveles de conocimientos en dimensión conocimiento general con el cumplimiento del calendario de vacunación donde hay un medio nivel de conocimiento con el cumple el calendario de vacunación en 52.4%, véase la tabla 2.

Tabla 3. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión reacciones adversas en cumplimientos de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024

Nivel de conocimiento en su dimensión reacciones adversas	Cumplimiento del calendario de vacunación				Total	
	No cumple		Cumple			
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	1.0	2	1.9	3	2.9
Medio	8	7.8	51	49.5	59	57.3
Alto	2	1.9	39	37.9	41	39.8
Total	11	10.7	92	89.3	103	100.0

Fuente: Propio

Tenemos las relaciones de conocimiento en dimensión reacciones adversas en cumplimientos de calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 49.5%, véase la tabla 3.

Tabla 4. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión aplicaciones en cumplimientos de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024

Nivel de conocimiento en su dimensión aplicaciones	Cumplimiento del calendario de vacunación				Total	
	No cumple		Cumple			
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	1.0	3	2.9	4	3.9
Medio	7	6.8	47	45.6	54	52.4
Alto	3	2.9	42	40.8	45	43.7
Total	11	10.7	92	89.3	103	100.0

Fuente: Propio

Tenemos las relaciones de conocimiento en dimensión reacciones adversas en cumplimientos de calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 45.6%, véase la tabla 4.

Tabla 5. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en cumplimiento de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024

Niveles de conocimiento	Cumplimientos de calendarios de vacunaciones				Total	
	No cumple		Cumple		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo	1	1.0	2	1.9	3	2.9
Medio	9	8.7	62	60.2	71	68.9
Alto	1	1.0	28	27.2	29	28.2
Total	11	10.7	92	89.3	103	100.0

Fuente: Propio

Tenemos las relaciones de conocimiento en cumplimiento de calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 60.2%, véase la tabla 5.

Tabla 6. Análisis del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en cumplimiento de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024, según la correlación de Spearman.

Correlaciones			Nivel de conocimiento	Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de Spearman	de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,170
		Sig. (bilateral)	.	,052
		N	103	103
de cumplimiento del calendario de vacunación	del calendario de vacunación	Coefficiente de correlación	,170	1,000
		Sig. (bilateral)	,052	.
		N	103	103

\*. Las correlaciones significativas de 0,05 (bilateral).

Fuente: Propios

En los resultados hay un valor p de 0.052, indicándonos que es igual al error tipo II del alfa 0.005, presentadas en la tabla 6, es decir que se deben aceptar la hipótesis que fueron planteadas donde existe relación estadísticamente significativa de conocimientos de la madre en vacuna en cumplimientos de calendarios de vacunaciones en lactantes menores a un año en Centro de Salud de Manchay, 2024

Tabla 7. Análisis del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión conocimiento general en cumplimientos de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024.

<b>Correlation</b>				
			Niveles de conocimientos conocimiento general	Cumplimiento de calendarios de vacunaciones
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general	Coefficiente de correlation Sig. (bilateral)	1,000	,268**
		N	.	,005
			103	103
	Cumplimiento de calendario de vacunación	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,268**	1,000
		N	,005	.
			103	103

\*. Las correlaciones significativas de 0,05 (bilateral).

Fuente: Propios

En los resultados hay un valor p de 0.005, indicándonos que es igual al error tipo II del alfa 0.005, presentadas en la tabla 7, es decir que se deben aceptar la hipótesis que fueron planteadas donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión conocimiento general con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024

Tabla 8. Análisis del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión reacciones adversas en cumplimiento de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024.

			<b>Correlation</b>	
			Niveles de conocimientos reacciones adversas	Cumplimiento de calendarios de vacunaciones
Rho de Spearman	Niveles de conocimientos reacciones adversas	de	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .
	Cumplimiento de calendarios de vacunaciones	de	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,171 ,
		N	103	103
		N	103	103

\*. Las correlaciones significativas de 0,05 (bilateral).

Fuente: Propios

En los resultados hay un valor p de 0.041, indicándonos que es menor al error tipo II del alfa 0.005, presentadas en la tabla 8, es decir que se deben aceptar la hipótesis que fueron planteadas donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión reacciones adversas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024

Tabla 9. Análisis del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión aplicaciones en cumplimientos de calendarios de vacunaciones de lactantes menores de un año en Centro de Salud de Manchay, 2024.

Correlaciones			Nivel de conocimiento en su dimensión aplicaciones	Cumplimiento de calendarios de vacunaciones	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento en su dimensión aplicaciones	de	Coefficiente de correlación	1,000	,128
		en su	Sig. (bilateral)	.	,020
		N		103	103
	Cumplimiento de calendarios de vacunaciones	de	Coefficiente de correlación	,128	1,000
		de	Sig. (bilateral)	,020	.
		N		103	103

\*. Las correlaciones significativas de 0,05 (bilateral).

Fuente: Propios

En los resultados hay un valor p de 0.020, indicándonos que es menor al error tipo II del alfa 0.005, presentadas en la tabla 9, es decir que se deben aceptar la hipótesis que fueron planteadas donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión aplicaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024

#### 4.4. Discusión de resultados

La discusión, es en base a los resultados que se obtuvieron en este trabajo a través de los antecedentes precedidos del estudio.

En características sociodemográficas, la edad es 17 a 20 años 21%, de 21 a 25 años 35%, más de 26 años en 34%, en número de hijos hay de solo un hijo en 62%, en dos hijos 30%, tres hijos en 8%; en ocupación hay ama de casa en 47%, empleada 22%, obrera 17% y estudiante en 14%.

El nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general con el cumplimiento del calendario de vacunación donde hay un medio nivel de conocimiento con el cumple el calendario de vacunación en 52.4%. Según Almutairi y col., en el 2021, en Arabia Saudita, mencionan que el nivel de conocimientos fue 88%, actitud 90% y práctica 83%, hay relación significativa ( $p < 0,05$ ) de conocimiento con prácticas según las inmunizaciones de hijos y del aspecto demográficos. Para Contreras y col., en 2021, en México, dice que 62% con medio conocimiento en vacunas, el 97% adecuadas actitudes según esquemas de vacunación. Oscuvilca en 2019, dice que hay medio conocimiento 47%, también bajo nivel en 34%, con alto nivel con 19%; el cumplimiento del calendario es 24%, el 18% si hace el cumplimiento.

Los niveles de conocimientos dimensión reacciones adversas en cumplimientos de calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 49.5%. Pero Kyprianidou y col., en Chipre, dice que el 37% de madres tienen bajo conocimiento. El medio nivel de conocimiento se relacionó con alto ingreso económico, el tener alto conocimiento comparando con bajo conocimiento se relaciona en completar la educación superior con alto ingreso. Para Llamocca y col., en 2020, menciona que 88% están cumpliendo con calendarios de vacunación y 13% no están cumpliendo, en el conocimiento solo 77% tienen alto nivel sobre inmunizaciones.

El nivel de conocimiento en su dimensión aplicaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 45.6%. Según Jhood y Molán, en el 2020, en Irak, hay relación significativa de la completitud de inmunización mediante la edad del niño. Hay factores demográficos (peso al nacer, género del niño, educación de la madre, ocupación, ingreso familiar). Según Beltrán y Rojas, en el 2020, el nivel de cognición es nulo en 8%, en medio nivel 53% y optimo nivel 34%, con conexiones a acatamientos de calendarios 92% si cumple y 8% no están cumpliendo.

Los conocimientos en cumplimientos de calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 60.2%. Según Abubakar, en el 2019, en Nigeria, el nivel de conocimiento de padres en padecimientos prevenibles por inmunizas (DPV) se relacionó estadísticamente significativamente con los estados de inmunizaciones de niños ( $p < 0.005$ ). Coata (18), en el 2019, el 59% si conoce de inmunización, el 64% no conoce que es vacuna; el 37% tiene buen conocimiento de inmunización, el 32% regular conocimiento, el 33% con mal conocimiento, el 67% oportuno, el 33% inoportuno en cumplimiento de calendario de vacunaciones. Para Vásquez y Ventura, en 2021, la mayoría tuvo nivel alto de conocimiento en 55% con cumplimiento medio de 5%, existe relación del nivel de conocimiento con el cumplimiento p-valor 0.004, el conocimiento se vincula con el cumplimiento.

## **CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

- Los conocimientos dimensión conocimiento general en cumplimientos de calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con el cumple el calendario de vacunación en 52.4%.
- Los conocimientos dimensión reacción adversa en cumplimientos de calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 49.5%.
- Los conocimientos dimensión aplicaciones con el cumplimiento en cumplimientos de calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 45.6%.
- Los conocimientos en cumplimientos de calendarios de vacunaciones donde hay un medio nivel de conocimiento con cumple el calendario de vacunación en 60.2%.

## 5.2. Recomendaciones

- Se recomienda que los equipos de salud del servicio de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ESNI), luego de analizar todos los resultados obtenidos en este estudio, puedan contactar de inmediato a las madres para informarles sobre estos temas tan importantes. Gran peligro; simultáneamente implementar y difundir campañas internas de salud para llegar a una mayor proporción de la población para que las madres puedan participar sin inconvenientes.
- Se recomienda que los familiares reciban información clara y precisa sobre qué vacuna es apropiada para cada vacuna individual. Haga un seguimiento y descubra por qué no regresan a su hijo para la siguiente vacuna.
- A nivel de actividades extraescolares, se recomienda comunicarse con las madres para que sigan puntualmente el calendario de vacunación, sigan asistiendo a las citas programadas y puedan consultar con ellas en caso de dudas, situaciones para evitar confusión e incumplimiento de las normas sobre vacunas, cerrando así la brecha de inmunización.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización [Internet]. Ginebra: OMS; 2015 [citado 4 de enero del 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1)
2. Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia. Inmunización. [Internet]. Nueva York: Unicef; 2020 [citado 4 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
3. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 15 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunizationcoverage>
4. Organización Mundial de la Salud. La OMS y UNICEF advierten de una disminución de las vacunas durante la COVID-19 [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 12 de febrero del 2024]. Disponible <https://www.who.int/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
5. OMS/OPS. Recomendaciones del GTA relacionadas al uso de IPV [Internet]. 2014 [citado 22 de marzo 2024]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=12134:tag-recommendations-ipv&Itemid=0&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12134:tag-recommendations-ipv&Itemid=0&lang=es)
6. Barreraa B., Calderóna F., Cantina S., Fuentea A., Subiabrea V. El Grado Conocimiento Del Plan Nacional De Inmunizaciones Por Parte De Las Madres De Niños Y Niñas De 0 a 14 Años. Rev Confluencia [Internet]. 2020 [citado 15 de enero del 2024];3(2):151–5. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/481/442>

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Capítulo 9: Salud Infantil [Internet]. Lima; 2019 [citado 15 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/)
8. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet]. Lima: Minsa; 2018 [citado 12 de enero 2024]. 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)
9. Solís H., Lino A., Plua L., Vines T., Valencia E., Ponce J. Factores socio - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Dominio las Ciencias [Internet]. 2018 [citado 25 de enero del 2024];4(3):227. Disponible en: [https://redib.org/Record/oai\\_articulo2445154-factores-socios--culturalesque-incident-en-el-cumplimiento-del-esquema-de-inmunización-en-niñosmenores-de-un-año-que-acuden-al-centro-de-salud-puerto-lópez](https://redib.org/Record/oai_articulo2445154-factores-socios--culturalesque-incident-en-el-cumplimiento-del-esquema-de-inmunización-en-niñosmenores-de-un-año-que-acuden-al-centro-de-salud-puerto-lópez)
10. Ocampo D., Arango M. La educación para la salud: Concepto abstracto, practica intangible. Rev Univ Salud [Internet]. 2016 [citado 15 de enero 2024];18(1):24–33. Disponible <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/07/692139/2720-8707-1-pb.pdf>
11. Almutairi WM, Alsharif F, Khamis F, Sallam LA, Sharif L, Alsufyani A, et al. Assessment of Mothers' Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Childhood Vaccination during the First Five Years of Life in Saudi Arabia. Nurs Reports [Internet]. 2021 [citado 15 de enero 2024];11(3):506–16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8608048/pdf/nursrep-11-00047.pdf>

12. Kyprianidou M, Tzira E, Galanis P, Giannakou K. Knowledge of mothers regarding children's vaccinations in Cyprus: A cross-sectional study. PLoS One [Internet]. 2021 [citado 15 de enero 2024]; 16: 1 – 18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0257590>
13. Molán Jy. Factores que influyen en el cumplimiento del régimen de inmunización entre las madres en Basrah. [Online].; 2020. Acceso 04 de enero de 2024. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33762/mjbu.2020.126642.1002>.
14. Abubakar. Asociación entre el conocimiento de los padres, actitud y práctica con el estado de vacunación rutinario de sus menores de cinco (5) años en gusau, Nigeria del estado de Zamfara. [Online].; 2019. Acceso 28 de enero de 2024. Disponible en: [https://mdsoar.org/bitstream/handle/11603/17658/Abubakar\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://mdsoar.org/bitstream/handle/11603/17658/Abubakar_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
15. Contreras M., López G., López G., Vázquez S., Ibarra M., Fernández M. Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 ante el esquema de vacunación. Rev. Med Forense [internet] 2022 [Consultado 2024 ene 1]; 7 (1): 39 – 55. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/mmf221b.pdf>
16. Llamocca C., Pauccara M. Conocimiento de inmunizaciones y calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el consultorio de Cred del Hospital de Apoyo Puquio, 2020. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1209/1/Celia%20Llamocca%20Quispe.pdf>

17. Beltrán R., Rojas P. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca. [Online].; 2020. Acceso 28 de febrero de 2024. Disponible en: <http://repositorio.unab.edu.pe/handle/UNAB/61>.
18. Coata, N. Conocimiento sobre inmunización y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco 2019. [ Tesis de Pregrado]. Perú: Universidad Andina del Cusco. (2019) [Acceso 5 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3704>
19. Vásquez N., Ventura B. Nivel del Conocimiento y el Cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 5 años, Lima 2018. [ Tesis de Pregrado]. Perú: Universidad Católica Sede Sapientiae. (2021) [Acceso 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1251>
20. Oscuvilca E. Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años. Puesto de Salud Primavera, 2018-2019. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. 2019
21. Arellan M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de cinco años sobre vacunas. Revista de investigación y casos de salud. [Internet]. 2018;3(3):130-137. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83/84>
22. Meca Y., Montenegro D. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud Progreso Bajo Piura, 2018. [Tesis de especialización profesional en salud pública y comunitaria]; Callao: Universidad Nacional del

- Callao, 2018. Disponible en:  
[file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/MECA%20Y%20MONTENEGRO\\_TESIS2DA\\_2018.pdf](file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/MECA%20Y%20MONTENEGRO_TESIS2DA_2018.pdf)
23. Llamocca C. Pauccara M. Conocimiento de inmunizaciones y calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el consultorio de Cred del Hospital de Apoyo Puquio, 2020. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1209/1/Celia%20Llamocca%20Quispe.pdf>
24. Zare A. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en:  
[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5146/UNFV\\_Zare\\_Castillo\\_Ana\\_Luz\\_Titulo\\_profesional\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5146/UNFV_Zare_Castillo_Ana_Luz_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Rengifo G. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 18 meses en una IPRESS de Iquitos 2021. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en:  
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1622/GLADYS%20RENGIFO%20GARCIA%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Calvo O. La gestión del conocimiento en las organizaciones y las regiones: una revisión de la literatura. Revista de la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas. Universidad de Nariño. Vol. XIX No. 1 - 1er Semestre 2018, 45 -

Junio - Páginas 140-163. Disponible en: Enero  
<http://www.scielo.org.co/pdf/tend/v19n1/2539-0554-tend-19-01-00140.pdf>

27. Gutiérrez 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. Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt. Visionarios en ciencia y tecnología. 2020; 5:71-77. Disponible en:  
[https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:M8d\\_CKeXV0EJ:https://redib.org/Record/oai\\_articulo3033624-factoresociodemogr%25C3%25A1ficos-conocimiento-sobre-inmunizacionesasociados-al-cumplimiento-del-calendario-de-vacunaci%25C3%25B3n-enmadres-de-ni%25C3%25B1os-menores-de-una%25C3%25B1o+&cd=19&hl=es&ct=clnk&gl=pe](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:M8d_CKeXV0EJ:https://redib.org/Record/oai_articulo3033624-factoresociodemogr%25C3%25A1ficos-conocimiento-sobre-inmunizacionesasociados-al-cumplimiento-del-calendario-de-vacunaci%25C3%25B3n-enmadres-de-ni%25C3%25B1os-menores-de-una%25C3%25B1o+&cd=19&hl=es&ct=clnk&gl=pe)
28. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA. Norma técnica de Inmunización. [Online]; 2018 [Citado 2024 enero 10]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
29. Kanashiro Y., Dávila Y., Flores K. Coberturas de las Inmunizaciones en tiempo de Pandemia de la COVID-19. Rev. Peru. Investig. Salud. [Internet]; 6(1): 67-68. Recuperado de: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1288> (2) Cobertura vacunal [Internet]. Who.int. [citado el 16 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
30. Torres F. Perú: Ocho regiones están por debajo del 40% en su cobertura de vacunación infantil [Internet]. Saludconlupa.com. 2020 [citado el 16 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-ocho-regiones-estan-por-debajo-del-40-en-su-cobertura-de-vacunacion-infantil/>

31. La importancia de las vacunas. Riojasalud.es. [citado el 13 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/salud-publica-consumo/epidemiologia/vacunaciones/la-importancia-de-las-vacunas>.
32. Rodríguez A., Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enf Global* [Internet]. 29 de septiembre de 2012 [citado 19 de enero del 2024];11(4). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/ensayo2.pdf>
33. Antezano N., Mendoza R. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud la Libertad Huancayo 2022. Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería de la Universidad Particular Roosevelt [citado enero del 2024]. Disponible desde URL: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1114/TESIS%20ANTEZANO%20-%20MENDOZA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
34. 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. Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades [citado enero de 2024]. Disponible desde URL: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/708/Anto\\_JL\\_tesis\\_e\\_nfermeria\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/708/Anto_JL_tesis_e_nfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la Investigación: Ruta cuantitativa, cualitativa y mixta (1era edición). In. México: Mc Graw Hill; 2018. 148 – 151 pp.

36. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación (6ta edición ed.). In. México: Mc Graw Hill; 2016. 122 - 124 pp.
37. 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 febrero 2021]
38. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3° Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2021]. 656 p. Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
39. Gordillo V. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el centro de salud “Gustavo Lanatta Lujan- Lima - Norte, 2019”. [tesis] 2020; Lima: Universidad Privada Norbert Wiener [citado 1 de marzo de 2024]. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3746/TESISGORDI LLO%20%20SOTO\\_VER%C3%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3746/TESISGORDI LLO%20%20SOTO_VER%C3%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Muñoz J. Razones Del Incumplimiento Del Esquema Básico Vacunación En Una Comunidad Rural De Aguascalientes. Luxmédica [revista internet] 2021. [citado 27 de enero del 2024]; 16(47). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/486/4862106004/html/index.html>
41. Beltrán J., Rojas J. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca. [Tesis para optar por título de licenciada en enfermería]. Disponible en:

<https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/61/CONOCIMIENTO%20MATERNO%20SOBRE%20INMUNIZACIONES%20Y%20CUMPLIMIENTO%20DEL%20CALENDARIO%20DE%20VACUNACION%20PUESTO%20DE%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A%20Existe%20relaci%C3%B3n%20significativa%20entre,se%20acepta%20la%20hip%C3%B3tesis%20alterna.>

42. Zapata L. Conocimiento de inmunizaciones en madres de lactantes menores y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación del centro de salud san juan de salinas. [Tesis para optar por título de licenciado en enfermería]. Disponible en:

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2490/TESIS%20FIN AL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## **Anexos**

## Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b> ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión conocimiento general con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024?</li> <li>• ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión reacciones adversas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024?</li> <li>• ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión aplicaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024?</li> </ul>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Analizar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión conocimiento general con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024</li> <li>• Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión reacciones adversas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024</li> <li>• Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión aplicaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024</li> </ul>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024</p> <p>H0: No hay relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión conocimiento general con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión reacciones adversas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en su dimensión aplicaciones con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento V2: Cumplimiento del calendario de vacunación</p>	<p><b>Tipo y nivel de investigación</b> <b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo de investigación:</b> Aplicado <b>Diseño de investigación:</b> No experimental. <b>De corte:</b> Transversal. <b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo correlacional. <b>Población:</b> La población fue constituida por 120 madres de menores de un año que acuden a un Centro de Salud de Manchay, 2024, los participantes han sido seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión que han sido planteadas en este trabajo. El estudio tiene un muestreo no probabilístico, por tanto, se trabajaron con 103 madres de niños menores de un año que acuden a un Centro de Salud de Manchay, seleccionados al azar.</p>

## Anexo N° 2: Instrumentos de medición

### Cuestionario sobre Conocimiento acerca de vacunas

#### DATOS GENERALES

1. Edad de la madre: ...

2. Número de hijos: ...

3. Grado de instrucción:

Sin estudios ( ) Primaria Incompleta ( ) Primaria Completa ( ) Secundaria

Incompleta ( ) Secundaria Completa ( ) Técnico ( ) Superior Universitario ( )

4. Ocupación

Ama de casa ( ) Empleada ( ) Obrera ( ) Estudiante ( )

5. Sobre su niño: Fecha de nacimiento: (...../...../.....)

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

#### CONCEPTO E IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS

1. ¿Qué es para usted las vacunas?

a. Son vitaminas que se administran para prevenir enfermedades.

b. Son remedios que debe recibir el niño para curar enfermedades.

c. Son sustancias preparadas que se administran para producir defensas y proteger de ciertas enfermedades.

d. Desconoce.

2. ¿Por qué son importantes las vacunas?

a. Crean hormonas en el cuerpo.

b. Crean defensas para prevenir enfermedades.

c. Crean vitaminas en el cuerpo.

d. Desconoce.

## VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

3. ¿Cuántas vacunas recibe un niño de 2 meses?
  - a. Dos vacunas.
  - b. Tres vacunas.
  - c. Cuatro vacunas.
  - d. Desconoce.
4. ¿Qué vacunas se colocan a los niños de 4 meses?
  - a. Pentavalente, Anti polio inyectable, Neumococo, Rotavirus.
  - b. Pentavalente, Anti polio oral, Neumococo, IPV.
  - c. IPV, Neumococo, Pentavalente.
  - d. Desconoce.
5. ¿Cuál es el espacio de tiempo para la administración entre la 1° y 2° dosis de la vacuna pentavalente?
  - a. Un mes.
  - b. Dos meses.
  - c. Tres meses.
  - d. Desconoce.
6. ¿Qué vacunas de los 6 meses causa mayor reacción en los niños?
  - a. Influenza.
  - b. Pentavalente.
  - c. Antipolio Oral.
  - d. Desconoce.
7. ¿Contra cuántas enfermedades protege la vacuna pentavalente?
  - a. Tres enfermedades.
  - b. Cuatro enfermedades.
  - c. Cinco enfermedades.
  - d. Desconoce.

8. ¿Qué vacuna se coloca a los niños de 7 meses?

- a. Influenza.
- b. Pentavalente.
- c. Neumococo.
- d. Desconoce.

### **VACUNAS EN NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO**

9. Al cumplir 1 años su niño, ¿qué vacunas le corresponden?

- a. Neumococo, Varicela, Rotavirus, Influenza
- b. Neumococo, Sarampión Papera y Rubeola, Varicela.
- c. Anti polio e Influenza.
- d. Desconoce.

10. ¿Qué vacuna se coloca según el calendario de vacunación a los 15 meses o 1 año 3 meses?

- a. Varicela.
- b. Antiamarilica (AMA).
- c. Influenza.
- d. Desconoce

11. ¿Qué vacuna protege a los niños de la NEUMONÍA?

- a. Antiamarilica (AMA).
- b. Neumococo.
- c. Varicela.
- d. Desconoce.

### **VACUNAS EN NIÑOS DE 4 AÑOS**

12. ¿Cuántas vacunas se colocan a los niños de 4 años?

- a. Una vacuna.
- b. Dos vacunas.
- c. Tres vacunas.
- d. Desconoce.

13. ¿Qué vacunas se colocan a los niños de 4 años?
- a. Difteria, Pertussis, Tétano. (DPT)
  - b. Difteria, Pertussis, Tétano y Anti polio Oral. (DPT y APO)
  - c. Difteria Pertussis, Tétano y Sarampión, Papera, Rubeola. (DPT y SPR)
  - d. Desconoce.

#### **EFFECTOS POST-VACUNALES**

14. ¿Cuáles son las reacciones más frecuentes después de la administración de la vacuna Pentavalente y Difteria, Pertussis y Tétano?
- a. Disminución del apetito.
  - b. Fiebre, dolor, inflamación y/o enrojecimiento, en zona de la aplicación.
  - c. Alergia durante los primeros días.
  - d. Desconoce.

#### **CUIDADOS POST VACUNALES**

15. ¿Qué cuidados se debe tener en cuenta después de la vacunación?
- a. Evitar golpear la zona de inyección y administrar paracetamol si presenta fiebre.
  - b. Aplicar compresas de hielo.
  - c. No sacar al niño a la calle.
  - d. Desconoce

### Lista de chequeo sobre el cumplimiento del calendario de vacunación

	Vacuna	Cumplió	No cumplió	Nº Dosis totales/ Nº Dosis aplicadas
1	BCG	Si	No	1/1
2	HvB	Si	No	1/1
3	Pentavalente	Si	No	3/3
4	Polio Inactiva (IPV)	Si	No	
5	Rotavirus	Si	No	
6	Neumococo	Si	No	
7	Influenza	Si	No	
8	SPR	Si	No	
9	Varicela	Si	No	
10	AMA	Si	No	
11	DPT	Si	No	
12	APO	Si	No	

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACION!

### Anexo N° 3: Consentimiento Informado

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

**Título del proyecto:** Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024

**Nombre de la investigadora:** Ortega Quispe, Herlinda Liliana.

**Propósito del estudio:** “Analizar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024”

**Beneficio por participar:** “Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.”

**Inconvenientes y riesgos:** “Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.”

**Costos por participar:** “No se realizará pago alguno por su participación.

**Renuncia:** “Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.”

**Participación voluntaria:** “La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.”

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, “los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.”

“Nombres y apellidos del participante”	“Firma o huella”
“Documentos de identidad”	

“Doy fe y conformidad de haber recibido una copia del documento”

## CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR

Sr.(a)

COORDINADOR(A): Lic. David José Cabrera Cuya

### PRESENTE

Por medio del presente documento autorizo al investigador/a Herlinda Liliana Ortega Quispe responsable de la TESIS titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN EL LACTANTE MENOR DE UN AÑO EN CENTRO DE SALUD PORTADA DE MANCHAY, 2024**”, correspondiente a un estudio de TESIS. Entiendo que el objetivo principal de la investigación es Analizar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores de un año en un Centro de Salud de Manchay, 2024, además comprendo que las personas invitadas, lo hacen de manera voluntaria previo consentimiento informado, independiente de mi autorización. También comprendo que implica un manejo confidencial, por lo que los participantes no serán identificados, tampoco las organizaciones en los documentos o publicaciones derivadas del estudio. La información obtenida será utilizada sólo con fines de esta investigación. Permito la recopilación de información a través de una encuesta. Ante cualquier duda o consultas respecto a la investigación puede contactar la investigadora responsable, Herlinda Liliana Ortega Quispe, en tanto ante algún reclamo referido a la vulneración de los derechos de los participantes, puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, secretaria ejecutiva. La presente Carta de Autorización se firma en dos ejemplares. Uno de los documentos queda en poder del investigador y el otro en poder del coordinador(a). Para formalizar el permiso en este estudio, firmo a continuación.



MINISTERIO DE SALUD  
D.R.I.S.-L.S.  
CENTRO DE SALUD PORTADA DE MANCHAY  
.....  
Lic. David Cabrera Cuya  
C.E.P. 056767

Lic. David José Cabrera Cuya

DNI: 44092629

CEP: 056767

Lima 15 de febrero del año 2024

## ● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>repositorio.uch.edu.pe</b> Internet	1%
3	<b>uwiener on 2024-03-29</b> Submitted works	<1%
4	<b>uwiener on 2023-05-22</b> Submitted works	<1%
5	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
6	<b>uwiener on 2023-05-18</b> Submitted works	<1%
7	<b>Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-07-18</b> Submitted works	<1%
8	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Internet	<1%