



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor

Sáenz, Lima – 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Ávila Flores, Jarumy Johana

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2038-9634>

Asesora: Dra. Bernardo Santiago, Grisi

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4147-2771>

Lima – Perú

2025

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


Yo, **Jarumy Johana Avila Flores**, egresada 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 “Conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima – 2024” . Asesorada por la docente: **Dra. Grisi Bernardo Santiago**, DNI: 10041765 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4147-2771> tiene un índice de similitud de **17 (diecisiete) %** con código oíd: **14912:530379872** 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 autora - egresada
 Nombres y apellidos: Jarumy Johana Avila Flores
 DNI: 73907777



.....
 Firma
 Asesora: Dra. Grisi Bernardo Santiago
 DNI: 10041765

Lima, 1 de octubre del 2025

 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.

Justifico que el excedente del 1 % en fuentes primarias, que actualmente alcanza un 5 % frente al máximo permitido de 4 %, se debe a que los términos coincidentes corresponden al marco metodológico propio de una investigación. En ese sentido, se confirma la originalidad de la investigación, sustentando que la fuente identificada (5 %) proviene del repositorio uwiener.edu.pe, en el cual los títulos, subtítulos y términos detectados forman parte de la estructura metodológica establecida por la universidad. Asimismo, los demás términos coincidentes corresponden a expresiones de uso común en la redacción de investigaciones académicas.

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía, por protegerme cada día, por brindarme las fortalezas e iluminarme por un buen camino.

A mis padres Jesús y Gladys, por ser los pilares más importantes en mi vida, por su esfuerzo, por estar conmigo en todo momento, por motivarme a no rendirme y apoyarme hasta lograr ser una profesional.

A mis hermanos Joe, Andy y Jeandet por siempre impulsarme a seguir adelante y brindarme su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A dios por llenarme de fe y sabiduría para superar cada desafío.

A mi familia, por creer en mí, por su respaldo, esfuerzo y por brindarme su apoyo incondicional.

A mi asesora Dra. Grisi, por su valiosa orientación, apoyo constante durante el desarrollo de mi tesis.

A Fernando, mi compañero de vida, por caminar a mi lado durante el proceso, por alentarme en los días de frustración y recordarme siempre lo capaz que soy.

INDICE

Caratula.....	i
Declaración jurada de autoría y originalidad del trabajo	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento.....	iv
Indice.....	v
Índice de tablas	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
Introducción:	xi
CAPITULO I: El problema.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3 Objetivo de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general.....	5
1.3.2 Objetivos específico.....	5
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Practica.....	6
1.5 Limitaciones de la investigación.....	7
CAPITULO II: MARCO TEORICO	8
2.1 Antecedentes de la investigación.....	8
2.2 Bases teóricas.....	13
2.3. Formulación de hipótesis	24

2.3.1 Hipótesis General.....	24
2.3.2 Hipótesis Específicos.....	24
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	25
3.1 Método de la investigación.....	25
3.2 Enfoque investigativo	25
3.3 Tipo de investigación.....	25
3.4 Diseño de la investigación	25
3.5 Población, muestra y muestreo	26
3.6 Variables y operacionalización.....	28
3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.7.1 Técnica.....	29
3.7.2 Descripción	29
3.7.3 Validación.....	30
3.7.4 Confiabilidad	31
3.8 Plan de procedimiento y análisis de datos	31
3.9 Aspectos éticos	32
CAPÍTULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	33
4.1 Resultados.....	33
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados:.....	33
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	37
4.1.3 Discusión de resultados.....	41
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	46
5.1 Conclusiones.....	46
5.2 Recomendaciones	47
REFERENCIAS.....	48
ANEXOS	54
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	54

Anexo 2: Instrumentos	55
Anexo 3: Validación por juicios de expertos	60
Anexo 4: Confiabilidad.....	64
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	66
Anexo 6: Consentimiento informado.....	67
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	69
Anexo 8: Informe del asesor del Turnitin	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Edad de las madres encuestadas	33
Tabla 2: Cantidad de hijos de las madres encuestadas	33
Tabla 3: Nivel de estudios de las madres encuestadas.....	33
Tabla 4: Nivel de conocimiento de inmunizaciones	34
Tabla 5: Dimensiones de conocimiento de inmunizaciones	34
Tabla 6: Cumplimiento del esquema de vacunación	35
Tabla 7: Dimensiones de cumplimiento del esquema de vacunación	35
Tabla 8: Tabla cruzada de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación	36
Tabla 9: Test de normalidad	36
Tabla 10: Correlación del conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación	37
Tabla 12: Correlación del conocimiento de generalidades de vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación.....	38
Tabla 13: Correlación del conocimiento de vacunas para la edad y enfermedades que previene y cumplimiento del esquema de vacunación	39
Tabla 14: Correlación del conocimiento de reacciones, cuidados y contraindicaciones y cumplimiento del esquema de vacunación	40

RESUMEN

La inmunización en los infantes es considerada como una de las estrategias de salud pública para la prevención de enfermedades infecciosas. Sin embargo, el cumplimiento del esquema de vacunación se ve afectado por diversos factores, principalmente por la falta de conocimiento de las madres acerca de las inmunizaciones. Por ello, la investigación tuvo como objetivo: “Determinar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en las madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima – 2024”. La metodología: fue cuantitativo, diseño hipotético – deductivo, tipo aplicada, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 108 madres de niños menores de un año. Los instrumentos fueron un cuestionario, que midió del conocimiento de inmunización y una ficha de cotejo que verifico el cumplimiento del esquema de vacunación, así mismo, el cuestionario alcanzo un alfa de Cronbach de (0.84), demostrando la alta confiabilidad. Resultados: El 38% de madres tuvieron un nivel alto de conocimiento de inmunizaciones y un nivel óptimo en el cumplimiento del esquema de vacunación. Del mismo modo, el 29% evidenció un nivel medio de conocimiento de inmunizaciones, acompañado de un nivel no óptimo en el cumplimiento del esquema de vacunación, además, el valor de Rho de Spearman es de 0.713. Concluye que, sí existe relación entre el conocimiento de inmunizaciones que tuvieron las madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación en el Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz

Palabras clave: Conocimiento, Inmunización, niños, madres

ABSTRACT

Infant immunization is considered one of the public health strategies for the prevention of infectious diseases. However, vaccination schedule compliance is affected by various factors, primarily by mothers' lack of knowledge about immunizations. Therefore, the research objective was: "To determine the relationship between immunization knowledge among mothers of children under one year of age and compliance with the vaccination schedule at the Luis Nicanor Sáenz National Hospital, Lima - 2024." The methodology was quantitative, with a hypothetical-deductive design, applied, correlational, and cross-sectional. The sample consisted of 108 mothers of children under one year of age. The instruments were a questionnaire, which measured immunization knowledge, and a checklist that verified vaccination schedule compliance. The questionnaire also achieved a Cronbach's alpha of 0.84, demonstrating high reliability. Results: 38% of mothers had a high level of knowledge about immunizations and an optimal level of adherence to the vaccination schedule. Similarly, 29% showed an average level of knowledge about immunizations, accompanied by a suboptimal level of adherence to the vaccination schedule. In addition, the Spearman's Rho value was 0.713. It concludes that there is a relationship between the knowledge of immunizations among mothers of children under one year of age and adherence to the vaccination schedule at the Luis Nicanor Sáenz National Hospital.

Keywords: Knowledge, Immunization, children, mothers

Introducción:

La inmunización es un procedimiento que se le realiza a un individuo para fortalecer su sistema inmunológico, generando resistencia mediante las vacunas, para la prevención ante enfermedades infecciosas. Por ello, en la población infantil, el cumplimiento del esquema de vacunación es fundamental porque garantiza de manera oportuna la protección, evitando el brote de diversas enfermedades y va a contribuir en la disminución de defunciones en los niños.

Por lo tanto, se planteó como objetivo principal “determinar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima”, por lo cual se desarrolló por capítulos:

En el capítulo I, se describió el planteamiento del problema, la formulación del objetivo general y los objetivos específicos; así mismo, se expuso la justificación de la investigación y las delimitaciones del estudio.

En el capítulo II, se presentó el marco teórico, sustentado por los antecedentes internacionales y nacionales; también, las bases teóricas y el planteamiento de las hipótesis de la investigación.

En el capítulo III, se desarrolló la metodología de la investigación, detallando el enfoque, tipo y el diseño de estudio; del mismo modo, la población, la muestra, las técnicas y se explicaron los instrumentos con su validación y confiabilidad.

En el capítulo IV, se presentó y analizó los resultados mediante tablas, junto a su interpretación y la discusión de los resultados.

En el capítulo V, se elaboró las conclusiones y se propuso las recomendaciones dirigidas al Hospital y al profesional de Enfermería

Finalmente, se mostraron las referencias bibliográficas y los anexos que respaldaron el proceso del desarrollo de la investigación.

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La baja cobertura en los esquemas de vacunación continúa siendo una preocupación mundial. A pesar de los avances alcanzados en las últimas décadas, los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS), establecidos por la Organización de las Naciones Unidas, han resaltado que la inmunización ocupa un papel fundamental para garantizar la salud en el individuo. Asimismo, establece como meta “garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”, destacando a la inmunización como una herramienta primordial para alcanzar este propósito. Además, se promueve el acceso equitativo a las vacunas, priorizando la reducción de brechas en salud. De igual manera, se enfatiza la necesidad de fortalecer los sistemas de salud y ampliar la cobertura de los programas de vacunación, especialmente en las poblaciones vulnerables (1).

Asimismo, la inmunización es reconocida como una de las intervenciones más efectivas en la salud pública, para reducir la morbilidad y mortalidad en los infantes, por eso, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) destaca que, durante las últimas décadas, se ha evidenciado su capacidad de la manera más segura y eficaz, contribuyendo a la disminución de enfermedades infecciosas como el sarampión, la poliomielitis, la varicela, entre otras. Además, su efectividad se ve amenazada por la desigualdad en el acceso de los servicios de salud, lo que ha generado una alarmante brecha en la cobertura de inmunización en los diferentes países (2). Por su parte, la Organización Mundial de la Salud, señala que la inmunización contribuye en la población infantil logrando prevenir aproximadamente de 3,5 millones de defunciones anuales en todo el mundo por enfermedades (3). Asimismo, en el 2023, se informa que la cobertura de la vacunación se ha estancado en un promedio de 2,7 millones de niños que no cumple con las vacunas en su totalidad, contra las diversas

enfermedades por causa del desconocimiento que conllevando al desinterés del progenitor. Además, el número de niños no inmunizados, aumento a una cifra más alta de 14,5 millones, frente a los 13,9 millones del año 2022. Del mismo modo, la cantidad de 6,5 millones de niños no han recibido la tercera dosis de la vacuna contra la tos ferina (4).

También, en América Latina y el Caribe, durante los últimos años, la vacunación infantil enfrentó una crisis preocupante que afectó a la población infantil, quedándose desprotegidos, generando un aumento de brotes de las enfermedades infecciosas. Asimismo, durante el periodo de confinamiento por la pandemia, debido a las demandas excesivas del sistema de salud y el temor al contagio, provocaron la interrupción de los programas de inmunización. Como consecuencia, aproximadamente casi 2,5 millones de niños no accedieron a las vacunas que les corresponde según su edad, lo que incrementó significativamente el riesgo de contraer enfermedades (5). Ante ello, en México se reportó un 62% de infantes menores de un año que cuenta con el esquema de vacunas incompletos, identificándose múltiples factores que influyen en este incumplimiento de las vacunas. En primer lugar, se observaron dificultades asociadas al tiempo disponible de las madres o los cuidadores y a las limitaciones que obstaculizan su traslado oportuno al establecimiento de salud. En segundo lugar, el desconocimiento de información sobre la vacunación, aumenta un mayor riesgo de que las madres no aseguren el cumplimiento del esquema de vacunación que le corresponde a su niño según su edad. En conclusión, se identificó como barrera relevante el tiempo prolongado de espera para la atención, lo que desmotiva a las madres o cuidadores a completar el esquema de vacunas de sus niños (6).

Por otro lado, en el Perú en el 2024, los datos del Ministerio de Salud (MINSA) obtenidos a través de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES), alcanzó 1.7 puntos porcentuales, en comparación con el año 2023, alcanzando a vacunar a 79.2% de niños, así

mismo, este porcentaje representa a los niños quienes fueron protegidos por las vacunas contra la tuberculosis (BCG), pentavalente, vacuna antipolio, rotavirus y neumococo, No obstante, si bien las cifras evidencian un proceso, aún están lejos de cumplir con los niveles óptimos necesarios para garantizar una verdadera protección comunitaria frente a las enfermedades inmunoprevenibles en los niños (7). Además, la persistencia de brechas en las zonas rurales, que presentan difícil acceso, sumada a la desinformación sobre los beneficios de la vacunación y la desconfianza en sectores de la población, continúan siendo barreras importantes, que limitan una cobertura equitativa. De igual modo, esto se ve reflejando según los reportes por la ENDES, las diferencias marcadas entre las áreas urbanas y rurales: en las zonas urbanas alcanzo una cobertura de 79.9% del cumplimiento de vacunas, mientras que en el área rural se limitó a un 77.3% en menores de un año. Por lo tanto, en el área urbana el aumento fue de 1.3 puntos porcentuales, y en el área rural de 2.4 puntos (8).

De la misma forma, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud, en lo que va del año 2025, presentaron 500 casos de Tos Ferina en los infantes a nivel nacional. Asimismo, la gravedad del brote se refleja infantes siendo víctimas mortales, hasta el momento se han reportado 15 fallecimientos de niños, así mismo, la Región Loreto es la que enfrenta la situación más crítica en su población infantil, siendo la más afectada por esta emergencia sanitaria (9).

Además, el seguir el esquema de vacunación es una de las formas más afectivas de brindarle protección a los infantes, reduciendo la incidencia de las enfermedades inmunoprevenibles. Del mismo modo, permite realizar un seguimiento de las vacunas, siendo accesible para las madres, quienes pueden saber fácilmente cuando les corresponde llevar a sus niños, para que reciban sus próximas vacunas de acuerdo a la edad, por lo tanto, esto disminuirá

considerablemente la vulnerabilidad de los niños frente a los riesgos innecesarios que puedan comprometan su bienestar (10).

Siendo el más importante en el contexto local donde se observó, el Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, una cantidad considerable de madres que presenta desconocimientos de las vacunas y que no cumplen con las fechas que están programadas según el esquema de vacunación para sus hijos menores de un año. Este incumplimiento se ve asociado al conocimiento deficiente que poseen las madres sobre la inmunización, incluyendo la importancia, sus beneficios y su carácter obligatorio dentro de las políticas de salud pública. Esta situación no solo compromete la salud del niño, sino que también representa un riesgo al aumentar la vulnerabilidad ante brotes de enfermedades inmunoprevenibles.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en sus dimensiones generalidades de la vacuna; vacunas para la edad y enfermedades que previenen; reacciones, cuidados y contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz?

1.3 Objetivo de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima – 2024

1.3.2 Objetivos específico

Identificar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en sus dimensiones generalidades de las vacunas; vacunas para la edad y enfermedades que previenen; reacciones, cuidados y contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación realizada es importante porque aporta conocimiento científico, con el fin de concientizar sobre la situación problemática de la vacunación infantil, y siendo relevante porque es usado como medida preventiva y estratégica para enriquecer el conocimiento de inmunizaciones en madres y el cumplimiento de esquema de vacunación. Asimismo, va a contribuir proporcionando la información en el sector salud, con el propósito de poder implementar acciones que promuevan un mejor conocimiento para las madres, generando así, un cumplimiento del esquema de vacunación responsable. Finalmente, se fundamenta en la Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender, nos resalta sobre la importancia de prevenir las enfermedades, enfocándose en mejorar la cobertura de la vacunación infantil.

1.4.2 Metodológica

El presente estudio es importante porque contribuye metodológicamente, porque nos permite estudiar dicha población, obteniendo resultados sólidos y significativos. Asimismo, es relevante porque generara nuevos conocimientos y practicas actualizadas relacionada al conocimiento y cumplimiento en madres menores de un año, siendo un modelo referencial para investigaciones que borden problemáticas similares. Además, es considerado un enfoque cuantitativo, diseño hipotético – deductivo, tipo aplicada, corte transversal y alcance correlacional. Destaca su importancia por los dos instrumentos seleccionados para la medición del conocimiento, como un cuestionario estructurado y una ficha de cotejo para la verificar el cumplimiento del esquema de vacunación, así mismo, serán confiables para el uso de futuras investigaciones en el campo de ciencias de la salud.

1.4.3 Practica

La investigación tiene un punto de vista práctico, siendo considerado relevante por el impacto que genera en la salud pública, dentro del primer nivel de atención. Es importante porque nos va a permitir evaluar el conocimiento de inmunizaciones en las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación, permitiéndonos así, obtener resultados confiables que ayudara a contribuir en el bienestar general de la población infantil. Al mismo tiempo, esta investigación es relevante porque nos ayudara a identificar la desinformación existente en las madres, enfocándonos así, en la prevención y promoción de la salud, mediante las intervenciones educativas que se adapten a las necesidades que presentan las madres, con el único fin de fortalecer la comprensión sobre la relevancia de las vacunas y así, de promover un mejor cumplimiento del calendario de vacunas en los niños.

1.5 Limitaciones de la investigación

Durante el desarrollo de la investigación se presentaron 2 limitaciones principales: La primera limitación fue la disponibilidad de tiempo de las madres que participaron durante la recolección de datos, debido a responsabilidades familiares y laborales que enfrentan cotidianamente. Asimismo, la segunda limitación fue la discrepancia en el año consignado en la tesis, lo que ocasiono retrasos en el inicio de la recolección de la información.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Internacionales

Meza D.(11) en el 2022, desarrollo un estudio con el propósito principal de “Determinar el conocimiento sobre las vacunas de las madres y/o responsables y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños que acuden al Hospital Regional de coronel Oviedo”. La metodología: es enfoque cuantitativo, descriptivo, corte transversal. La muestra está conformada por 100 madres y de instrumento se utilizó cuestionario con 15 interrogantes. Se obtuvo como resultado que, el 58% de las madres poseían un nivel medio de conocimiento, además, el 58% de las madres participantes si cumplían con el esquema de vacunas de sus niños. Finalmente llego a la conclusión que, las madres poseen un conocimiento medio, pero la mayoría si son responsables y cumplen con el esquema de vacunación de sus niños.

Sánchez et al. (12) en el 2022 en Ecuador, desarrollaron una investigación con el único propósito de “Diagnosticar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres, padres, y cuidadores de niñas y niños menores de dos años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi”. La metodología: el estudio es descriptivo- correlacional, corte transversal, así mismo, se usó un cuestionario con 15 interrogantes para la recolección de datos, que fueron validadas mediante el estadístico Alfa de Cronbach. Teniendo como resultado al 79% de madres que participaron tenían un adecuado conocimiento sobre las vacunas, sin embargo, un 51% de madres conocen las zonas de aplicación de las vacunas y el 78% desconocía las vacunas correspondientes según las edades en los niños. Por último, se llegó a la conclusión que, los conocimientos que presentan las madres, padres y cuidadores son incorrectos, además, esto influyen directamente sobre el estado vacunal.

Gallardo D. (13) en México en el 2024, investigo con el propósito de “Determinar el grado de conocimiento de las madres de niños menores de 1 años acerca del esquema de vacunación”. El estudio que realizo fue descriptivo, transversal y observacional. Para la recopilación de datos se aplicaron 2 cuestionarios que fue elaborado por la Organización Panamericana de la Salud y tuvo una población de 138 mujeres. Como resultado se evidencio que algunas presentaron un 70.3% de conocimiento alto y se relaciona con la edad y la escolaridad, siendo así, un 47.1% de madres son amas de casa, el 60.2% son casadas y el 3.5%, son profesionistas. Finalmente, para concluir, las madres poseen un nivel alto de conocimiento sobre las inmunizaciones y se ve asociada con su edad, escolaridad y ocupación.

Escobar R,(14) en Ecuador en el 2024, realizo una investigación con la finalidad de “analizar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud José Luis Tamayo, Salinas 2024”. El tipo de estudio es no experimental, enfoque cuantitativo, cuenta con una población de 45 menores de un año. Resultado: Se logro identificar que la mayor influencia al cumplimiento del esquema de vacunación viene a ser el nivel económico, debido a los datos obtenidos de un 46.67%. Se concluyo que, la vacunación infantil se ve relacionados con los factores socioculturales, lo cual afecta significativamente que las madres no estén al día con las vacunas de sus niños.

Farias et al(15) en Ecuador en el 2021, se planteó “Determinar el conocimiento que tienen las madres de niños menores de dos años de edad sobre el reconocimiento y cuidado de los efectos adversos postvacunales”. Metodología: es descriptivo - transversal, con una muestra de 50 madres. Tuvo como resultado la identificación de la fiebre, como uno de las reacciones secundaria más común, la administración del paracetamol y la información que manejan es de un 94,6% según por la indicación del personal de enfermería. Se concluyo

que, las madres participantes de los niños si reconocen y manejan adecuadamente, así mismo, el profesional de Enfermería es el responsable de brindar las charlas educativas y practicas adecuadas cumpliendo con su rol de educador.

2.1.2 Nacionales

Rodríguez et al(16), en el Callao en el 2023, realizaron el estudio para “Determinar la relación entre el conocimiento de las madres del Centro de Salud de Perene sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 2 años”. La metodología: es descriptivo, corte transversal, diseño no experimental, se aplicó un cuestionario y una lista de chequeo para medir su conocimiento a las madres. Según la correlación de Spearman de 0.647, el resultado que se obtuvo por las variables utilizadas en el estudio “conocimiento” y “cumplimiento” sobre el tema de las vacunas si encuentran relacionadas de manera directa. Concluye que, se evidencio una relación directa y significativa entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento el esquema de vacunas

Gómez L, y Zarate M,(17) en el año 2023, en la ciudad de Huancayo, llevaron a cabo una investigación con la finalidad de “Determinar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud de Chilca”. El estudio es cuantitativo, hipotético deductivo y de tipo básica. También, se usó 2 instrumentos para obtener los datos, fue un cuestionario en base al conocimiento de vacunas y una lista de registro con la relación al cumplimiento del esquema de vacunación. La muestra fue de 109 madres y así mismo, como resultado, se obtuvo un valor de 0,000 menor a 0,05, lo cual sustenta la aceptación de la hipótesis alterna. En consecuencia, se concluye que, se confirma una relación estadísticamente entre ambas variables.

Zapata L(18), en el año 2020, se investigó con el propósito de “Identificar la relación entre el cumplimiento del calendario de inmunizaciones y el conocimiento de las madres menores de un año del Centro de Salud San Juan de Salinas”. El estudio es de enfoque cuantitativo, hipotético– deductivo, analítico- sintético, así mismo, presento una población de 428 madres de familia para la recopilación de datos. Resultados: El 60,3%% tenía un nivel medio de conocimiento, siendo el porcentaje más alto, mientras que el 31,9% mostro un bajo nivel y únicamente el 7,8% alcanzo un alto nivel. Así mismo, el 62.9% cumplían con el calendario de vacunas y 37.1% no cumplieron con las vacunas. Finalmente, se concluye que, las dimensiones evaluadas se encuentran relacionadas

Gómez y Marcelo D, (19) en Huancayo en el 2020, sugirió como objetivo “Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 2 años, Centro de Salud San Agustín de Cajas”. La investigación fue descriptiva, con nivel correlacional, así mismo, es un método deductivo y cuenta con población de 366 madres de familia y fue utilizado un cuestionario estructurado para la recolección de información. Resultados: Se evidencio que el 51.3% de madres presentaron un nivel regular, asociado a un cumplimiento aceptable del calendario de vacunación en sus niños, del mismo modo, el 56,6% obtuvo un nivel regular en la dimensión de las generalidades y si cumplen con el calendario de vacunas. Por último, se determinó que el nivel de conocimiento de las madres acerca de las inmunizaciones si guarda una relación directa con el cumplimiento del esquema de vacunación.

Madrid Y(20), en Lima en el 2022, en el estudio tuvo un propósito de “Determinar la relación entre el conocimiento materno de la inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de un año, puesto de Salud Daniel Alcides Carrión Lima”. La investigación es cuantitativa, corte transversal, diseño no experimental.

Su muestra estuvo formada por 132 niños, así mismo, los datos serán recolectados mediante un cuestionario que está dirigido a las madres. Tuvo como resultado que, el 18.2% de madres participantes tenían bajo nivel de conocimiento, el 48.5% alcanzo un nivel medio, mientras que el 33% mostro un nivel alto. Finalmente, se concluye que el mayor porcentaje de las madres cuentan con un nivel medio.

López y Llapasca K(21), en el 2022, llevaron a cabo un estudio con el propósito de “Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Callao”. La metodología de la investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional simple y una muestra de 70 madres, como instrumento se aplicó un cuestionario estructurado. Resultado: Se encontró que el 41% presentaron un conocimiento bajo, mientras que el 40% evidencio un conocimiento medio y el 19% alcanzó un conocimiento alto, así mismo, para el cumplimiento del esquema de vacunación, el 18% obtuvo un nivel bajo, el 32% obtuvo un nivel medio y el 20% alcanzo un nivel alto. Conclusión: Si existe una relación entre las variables destacando que la correlación es alta positiva.

Brañez V, y Gaspar J (22), en Huancayo, desarrollaron un estudio con el propósito de “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario vacunal en dos centros de salud de primer nivel”. Metodología: Es cuantitativo, correlacional, diseño no experimental. La muestra fue de 310 y 247. En cuanto a los resultados, se evidencio en el centro de salud Justicia paz y vida que, el 55.8% tienen un conocimiento bajo, el 77.1% cumple con sus vacunas. Por otro lado, en el centro de salud Pilcomayo, el 40.7% de conocimiento bajo y un 84.1% cumple con el calendario de vacunación. Concluye que, si se encontró una relación significativa entre las variables los dos centros de salud, presentando un valor Rho Spearman: 0.652 y 0.524; $p < 0.001$.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Concepto de conocimiento de inmunizaciones

Se entiende como la información que poseen las madres o el cuidador de un niño acerca de la inmunización. Esto abarca a los aspectos fundamentales, que hará entender desde el concepto, sino también el reconocer la importancia de su aplicación para fortalecer el sistema inmunológico del niño, Además, incluye la capacidad de identificar de las posibles reacciones adversas que podrían presentarse tras su administración. Por lo tanto, contar con este tipo de conocimiento representa un elemento clave para impulsar a tomar decisiones de estar informadas, lo cual es fundamental para asegurar un cuidado adecuado y proteger la salud del niño de manera adecuado (23).

Teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem

La teoría fundamenta que los individuos cuentan con la capacidad y la responsabilidad de mantener la vida, la salud y su bienestar. Sin embargo, cuando dicha capacidad se ve afectada, se genera un déficit de autocuidado, que requiere la intervención del profesional de Enfermería. De la misma manera, en la vacunación infantil, el niño posee una condición de dependencia, por lo tanto, la madre es el agente de autocuidado sustituto del niño. También, si la madre posee un conocimiento de inmunizaciones es insuficiente, el rol de enfermería tiene la función principal, dentro de un sistema de apoyo de educar y guiar a la madre para garantizar una protección en la salud del niño (24).

Teoría del Logro de metas de Imogene King

Asimismo, la teoría está centrado en fortalecer la interacción entre la enfermera y el usuario, con el objetivo de alcanzar las metas relacionadas con la salud. En el contexto, del conocimiento de inmunización, la teoría se resalta la importancia de la comunicación afectiva y la participación de la madre en el proceso de la educación. A través del

intercambio de información clara con la enfermera, que brindara apoyo educativo para que se obtenga una mayor comprensión por parte de la madre, así mismo, tenga el compromiso con el cuidado y protección de su niño, fortaleciendo su rol de cuidado principal ante las enfermedades prevenibles (25).

2.2.1.1 Definición conceptual

Se define como el conjunto de percepciones e información que tienen presente las madres o cuidadores sobre el proceso de la vacunación infantil. Por lo tanto, esto abarcará a la información básica de la inmunización, prevención de enfermedades e identificación de las patologías, que nos permitirán estar protegidos al ser vacunados según las edades y el conocer las posibles reacciones adversas postvacunales en el niño (26).

Además, este conocimiento cumple un papel fundamental en la toma de decisiones responsables frente al cuidado de la salud infantil. Por lo tanto, estar informados influirá significativamente en las madres, contribuyendo a reducir los temores, pensamiento erróneas, fortalecer la confianza en los servicios de salud, lo cual impacta el bienestar del niño (27).

2.2.1.2 Dimensiones

Generalidades de vacuna: Las vacunas forman parte de un procedimiento, en el cual el estado garantiza la inmunización, gestionando su distribución todas las instituciones de salud pública, para que sean administradas con un acceso gratuito y seguro. El rol del personal de enfermería desempeña un papel clave, porque las son responsables de las estrategias sanitarias, encargadas de registrar las vacunas y de administrar la dosis correcta de la vacuna al niño según su edad, cumpliendo con los protocolos y la seguridad del niño (26)

Asimismo, las vacunas protegen a individuos que son inmunizados, contribuyendo a la inmunidad colectiva, esto significa que, al tener un alto porcentaje de la población infantil inmunizada, reduce la circulación del virus o la bacteria, lo cual, protege especialmente a los individuos, por condiciones médicas, no pueden ser vacunados (28).

Inmunizaciones

Teniendo como indicaciones, la inmunización, es un proceso biológico través del cual el organismo puede defenderse frente a los agentes infecciosos. Así mismo, el proceso de la inmunización se realiza gracias a la administración de la vacuna, contando con una duración de tiempo larga, que protegerá de enfermedades epidémicas (26).

Asimismo, ocurre cuando una persona adquiere resistencia o protección específica frente a enfermedades infecciosas, ya sea por exposición natural al agente patógeno o de la manera más segura a través de la administración de vacunas, de tal manera, es considerado una acción o actividad para la salud pública, demostrando ser el mayor beneficio por su efectividad para el individuo en los últimos siglos (29).

Vacunas

Además, las vacunas como preparación farmacológica que contienen microorganismos inactivados y atenuados, así mismo, fueron elaboradas para prevenir al individuo de enfermedades infecciosas. Las vacunas representan la enfermedad sin provocar una infección real, al ser administrada una vacuna con un microorganismo inactivo de una forma segura, permite que el sistema inmunológico reaccione de manera eficacia, cuando el cuerpo se enfrente a microorganismos que provocan infecciones (26).

Por lo general, las vacunas se administran principalmente por vía parenteral, mediante inyecciones que pueden ser intramusculares o subcutáneas, dependiendo del tipo

de vacuna. No obstante, existen también vacunas que se administran vía oral, especialmente en niños, como la vacuna del rotavirus y el antipolio oral (30).

Importancia de las vacunas

Finalmente, las vacunas son esenciales, debido que, gracias a su administración, se han logrado una reducción notablemente de la tasa de morbilidad mediante la inmunización, ya que es un recursos sumamente seguro y eficaz. Además, para los primeros meses de vida en los infantes, es importante ser inmunizados con las dosis necesarias de acuerdo a las edades correspondientes al calendario de vacunación, así serán más efectivas brindando protección contra diversas enfermedades infecciosas, que en el pasado causaron grandes consecuencias (26).

Vacunas para la edad y Enfermedades que previenen

La vacunación a temprana edad son las más efectivas para la prevención de enfermedades infecciosas a lo largo de la vida, asimismo, permitirá que el sistema inmunológico desarrolle defensas. Por ello, es fundamental que las madres o cuidadores acudan al establecimiento de salud más cercano para completar sus vacunas (31).

De la misma forma, las vacunas completas para los niños antes del primer año de vida, comprende (26):

– Vacuna contra el Bacilo de Calmette – Guérin

Es un inyectable intradérmico que debe recibir un recién nacido durante las 24 horas de vida. Su función es proteger de una infección de la tuberculosis infantil. Asimismo, en la zona de aplicación se formará un nódulo indurado, que con el paso las semanas se observará una ulcera superficial

– **Vacuna contra la Hepatitis B:**

Vacuna inactivada recombinante que se aplica a los recién nacidos durante las 15 horas de vida, siendo el límite máximo de aplicación las 24 horas. La vacuna se debe administrar a niños con un peso mayor de 1500gr, así mismo, después de la aplicación puede presentar efectos secundarios, entre ellas eritema, cefalea, malestar general y el dolor en la zona de punción.

– **Vacuna de Pentavalente**

Vacuna inactivada o muerta que consta de 3 dosis durante los primeros meses de vida específicamente a los 2,4 y 6 meses, así mismo, se aplica vía intramuscular y tiene como finalidad de proteger ante cinco enfermedades, Tosferina, Difteria y Tétano, Haemophilus influenzae del tipo B y Hepatitis B.

– **Vacuna Antipolio Inactivada (IPV)**

Contiene el virus de la poliomielitis inactivado, que fue diseñada para proteger de los subtipos del virus (1,2 y 3). Está indicada para la prevención de la poliomielitis, siendo la enfermedad que puede comprometer el sistema nervioso, provocando parálisis infantil y alteraciones motoras en los niños.

– **Vacuna Antineumocócica**

Es una vacuna conjugada que proteger contra la infección causadas por la bacteria Streptococcus Pneumoniae o neumococo, siendo la responsable de causar enfermedades como neumonía, meningitis y sepsis.

– **Vacuna contra Rotavirus**

Está compuesta por virus vivos atenuados y son administradas a los 2 y 4 meses de edad por vía oral y está indicado para la prevención de la gastroenteritis aguda causada, además, puede también provocar enfermedad diarreica severa por el rotavirus, siendo una de las principales la deshidratación en los lactantes y niños.

– **Vacuna contra la Influenza**

Contiene cepas de virus inactivados y esta formulada para la inmunidad contra el virus de la influenza. Su composición de las cepas se actualiza cada año según las recomendaciones indicadas por la Organización Mundial de la Salud.

Enfermedades que previenen las vacunas:

Tuberculosis: Infección causada por una bacteria llamada Mycobacterium Tuberculosis, debilitan el sistema inmunológico que ataca a los pulmones. En los niños representa un alto riesgo afectando a otros órganos, como el cerebro, asimismo, esto puede causar complicaciones severas o la muerte (32).

Hepatitis B: Patología originada por el virus de la hepatitis B, cuyo órgano más afectado es el hígado. Esta infección puede presentarse en hepatitis aguda y crónica, que podría complicarse de manera grave, causando daños irreversibles como cirrosis hepática o cáncer al hígado (32).

Poliomielitis: Enfermedad altamente infecciosa causada por el polio virus, que afecta al sistema nervioso provocando parálisis muscular (brazos y piernas). Esta afección representa un riesgo grave, perjudicial para los niños menores de 5 años, quienes son más vulnerables a sus complicaciones (33).

La enfermedad Neumocócica: Infección causada por la bacteria Streptococcus Pneumoniae, este microorganismo causa enfermedades graves como la neumonía y la meningitis, hasta otras más leves como infecciones de oído y sinusitis (34).

Rotavirus: Infección muy contagiosa, que es transmitida a través del contacto con persona contagiada o por ingerir alimentos y agua que se encuentran contaminadas, afecta

directamente a los niños a causándoles diarreas severas, vómitos, fiebre y deshidratación, poniendo en riesgo su salud (35).

La Influenza: Enfermedad respiratoria aguda, que es producida por el virus de la influenza. El contagio se trasmite de tener contacto con una persona infectada, a través de las gotitas que son expulsan al toser, estornudar o hablar con el infectado a una corta distancia, incluso la persona sana puede contagiarse al tener contacto al hablar cerca con la persona infectada, por lo que puede ser propagada de manera rápida, especialmente en épocas estacionales (36).

Reacciones adversas

Se presentan por la aplicación de la vacuna suelen ser leves y corta duración. Se manifiestan mediante el enrojecimiento, dolor e hinchazón en la zona de punción, fiebre mayor a 38°C, irritabilidad y alteraciones en el sueño, asimismo, en algunos niños se ven afectados por la vacuna contra el rotavirus causándoles diarreas y/o vómitos, como respuesta transitoria al biológico administrado (26).

También, se considera como efectos no deseados, aquellos que están relacionados con la administración de la vacuna, así mismo, pueden ser causados por la misma vacuna o por sus componentes, como los conservantes que son garantizados para la estabilidad y los antibióticos que son añadidos para prevenir la contaminación de la vacuna (37).

Cuidados postvacunales

Además, es fundamental considerar los cuidados después de la aplicación, que son un conjunto de medidas orientadas a identificar las posibles reacciones adversas que se puede presentar tras la administración de una vacuna, asimismo, esto incluyen la observación del niño durante de los primeros 30 minutos después de la vacunación (26).

- Si un niño presentara fiebre (mayor a 38°C), se recomienda colocar compresas de agua tibia en la frente y axilas, así mismo, si después de usar medios físicos y la fiebre no disminuye, se debe administrar antipirético (paracetamol), bajo indicación médica.
- Si después de la aplicación presentara enrojecimiento, inflamación o endurecimiento en la zona de aplicación, se debe colocar pañitos de agua fría durante 10 a 15 minutos, evitando realizar masajes en la zona donde fue aplicada la vacuna.
- Es fundamental considerar que se debe acudir al establecimiento de salud más cercano, en caso de observar secreción purulenta en la zona de inyección o si presentara fiebre por más de tres días.

Contraindicaciones de la vacuna

Por último, es la condición que presenta un niño en la que no se debe administrar una vacuna, debido al riesgo de provocar reacciones adversas que pueden perjudicar la salud del niño. Entre las principales contraindicaciones temporales, tenemos la presencia de alergias graves (anafilaxia) y enfermedades moderadas o graves (con o sin fiebre). Que puede ser causado por una sola dosis de la vacuna o algunos de sus componentes. En algunos infantes, como en los recién nacidos con peso menor a 2000gr, se pospone la vacuna contra la Hepatitis B, así mismo, no se les aplica a quienes presentan algunas condiciones crónicas como el cáncer o estados de inmunosupresiones severa, ya sea por enfermedad o tratamiento (38).

El instrumento es un cuestionario estructurado y diseñado con el propósito de identificar los conocimientos de inmunizaciones en las madres. Este cuestionario estuvo integrado por 12 preguntas cerradas y se organizó en 3 dimensiones: la primera dimensión se refiere a las generalidades de la vacuna (Inmunización, vacuna e importancia de las vacunas), así mismo, la segunda dimensión son las vacunas para la edad (vacunas de menores de un año) y enfermedades que previenen y, por último, la tercera dimensión

menciona a las reacciones, cuidados y contraindicaciones de la vacuna. La validez del instrumento fue evaluada por tres jueces, conformados por el: Lic. Jhony Bernaola Medina, Lic. Anahí Indira De la Calle Castro, Lic. Nelly Canchari Zambrano, quienes revisaron la claridad y coherencia de cada ítem.

2.2.2 Cumplimiento del esquema de vacunación

Definición

Se define como el grado en que la persona, especialmente el cuidador o la madre, sigue de manera continua y oportuna hasta completar el esquema de vacunación. Este concepto abarca la administración correcta de cada dosis de la vacuna, de acuerdo a la edad correspondiente del niño, así mismo, esto garantizara una protección efectiva frente a enfermedades infecciosas (39).

La teoría de Nola Pender

En el presente estudio, se adopta al “Modelo de Promoción de la Salud” de Nola Pender, reconocida la teoría más completa y utilizado por los profesionales de Enfermería, expresando que la salud no es solo la ausencia de enfermedades, si no un estado dinámico en que el individuo tiene un papel activo en la mejoría de su bienestar. También, la finalidad de su modelo es ayudar a los individuos a que adopten conductas saludables, por ello, se centró en que la persona interactúe con su entorno para la búsqueda de un buen equilibrio en su salud, ya que influye los factores personales, interpersonales y ambientales en las decisiones relacionadas con la salud (40).

Con respecto, a la vacunación infantil, se debe generar conductas adecuadas que favorece la salud, se relaciona con los conocimientos que poseemos sobre un determinado tema. Se considera importante, tal como lo sugiere Nola Pender en su modelo, la enfermera con su rol de educador, puede intervenir en la prevención y promoción de la salud, influyendo en la educación, cambiando las creencias erróneas y contar con una adecuada

información, que puede influir en la toma de decisiones para un beneficio al infante y a una comunidad general contribuyendo a la inmunización (41).

Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Del mismo modo, se incorpora la Teoría del cuidado Humano, que se centra en la interacción del cuidado entre la enfermera y el usuario, basándose en la empatía, confianza y educación, destacándose en promover conductas favorables para la salud, motivando a la madre a actuar desde el compromiso emocional en el bienestar de su niño. Asimismo, en lo que respecta al cumplimiento del esquema de vacunación, esta teoría resalta el papel de la enfermera como promotora de la salud a través del cuidado empático, la enfermera puede generar confianza con la madre, escuchar sus dudas o temores que influyan en la decisión de vacunar, brindando la información clara y humanizada, que contribuya a tomar decisiones conscientes para un cumplimiento responsable (42).

2.2.2.1. Definición conceptual

Se entiende como un proceso, mediante el cual se garantiza la aplicación oportuna, las dosis completas de acuerdo a la edad del niño, según esquema de vacunación, así mismo, debe ser registrado formalmente en el carnet de vacunación para la verificación y seguimiento de las vacunas. Se considera obligatorio la aplicación de las vacunas, porque va a constituir una estrategia prioritaria en la salud pública para prevenir enfermedades, reduciendo la morbilidad y mortalidad (31).

Asimismo, el cumplir con las vacunas del niño de manera oportuna no es solo una recomendación, si no una responsabilidad que tiene una madre con su niño, así mismo, esto viene a forma parte de las estrategias efectivas de la salud pública, además, va a contribuir a que población infantil mejore, mediante la prevención y promoción de la salud para el control de enfermedades infecciosas, evitando el brote y fortaleciendo la inmunidad comunitaria (43).

2.2.2.2. Verificación del cumplimiento del esquema de vacunación

Es una práctica fundamental en el cuidado de la salud infantil. Esto consiste en la verificación y confirmación para asegurar que las vacunas recomendadas, se hayan administrado en el tiempo y la edad correcta, según el calendario de vacunación. Antes de cumplir los 12 meses de vida, los infantes reciben ciertas dosis de vacunas para ser protegidos a temprana edad de distintas enfermedades, que pueden ser graves, pero prevenibles, como la poliomielitis, tos ferina y de otros agentes infecciosos (31).

Además de constatar las fechas registradas en el carnet de vacunación, este proceso brindara oportunidad para identificar las dosis pendientes, corregir retrasos y, de ser necesario, planificar esquemas de recuperación. También es valiosa oportunidad, para brindar orientación a las madres, resolver inquietudes y reforzar la importancia de asistir puntualmente en las próximas citas, asegurando la continuidad del esquema y protección del niño. Las vacunas de los niños menores de un año, son las siguientes (44).

Recién nacidos: Se aplica una dosis única contra Bacilo Calmette-Guerin (BCG) y una dosis única contra el virus de la Hepatitis B

A los 2 meses: Corresponde a las primeras dosis de la vacuna Pentavalente (DPT-HvB – HiB), Antipolio (IPV), Antineumocócica y vacuna contra el Rotavirus

A los 4 meses: Se le administra las segundas dosis de la vacuna Pentavalente (DPT-HvB – HiB), Antipolio (IPV), vacuna contra el Rotavirus y por último la vacuna Antineumocócica

A los 6 meses: Se le administra la tercera dosis de la vacuna Pentavalente (DPT-HvB – HiB), Antipolio (IPV), y para completar la primera dosis de la Influenza.

A los 7 meses: Se completa con la segunda dosis de la vacuna contra la Influenza.

La ficha de cotejo es el 2do instrumento que nos permitió verificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, de acuerdo a lo establecido por la Norma Técnica de Salud N° 196-MINSA/DGIESP-2022. El documento oficial contiene información esencial como el tipo de vacuna, la fecha de aplicación, el establecimiento de salud responsable. Así mismo, tiene como finalidad de documentar la historia inmunológica del niño y también facilitara el seguimiento, control y análisis del cumplimiento oportuno del esquema de vacunación.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis General

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima – 2024

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima – 2024

2.3.2 Hipótesis Específicos

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en sus dimensiones generalidades de la vacuna; vacunas para la edad y enfermedades que previenen; reacciones, cuidados y contraindicaciones de la vacuna y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Se adoptó el método hipotético-deductivo, porque se formuló hipótesis vinculadas a las variables del conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación, así mismo, permitió el razonamiento ordenado y estructurado, que obtuvo unas deducciones lógicas, ideas u observaciones, que llevaron a conclusiones susceptibles, garantizando su validez científica (45).

3.2 Enfoque investigativo

Se enmarcó dentro del enfoque cuantitativo, porque se fundamentó en la obtención de datos numéricos con apoyo de herramientas estadística. Así mismo, se logró evaluar de forma objetiva las variables del conocimiento de inmunización el cumplimiento del esquema de vacunación, lo cual generó resultados verificables. (46).

3.3 Tipo de investigación

Fue de tipo aplicada, porque tuvo como propósito de encontrar soluciones ante los problemas concretos y prácticos, vinculados a la realidad, así mismo, permitió generar aportes para mejorarlas, a través del uso el conocimiento teórico y científico (47).

3.4 Diseño de la investigación

Se aplico un diseño no experimental, dado que no se manipulo ninguna de las dos variables presentadas en el estudio, así mismo, fue de corte transversal, porque se implicó la determinación del análisis en un momento específico. Por último, el estudio es de nivel correlacional, porque tuvo como finalidad de identificar y analizar las variables del

conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación, con el fin de conocer cómo influye o impacta una sobre la otra variable (48).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población:

Estuvo conformada por 150 madres de niños menores de un año aproximadamente en una semana, que asisten al Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz.

Muestra:

El tamaño de la muestra estuvo conformado por 108 madres de niños menores de un año, siendo calculado mediante la siguiente formula (49):

Formula:

$$n: \frac{N Z^2 p q}{e^2(N - 1) + Z^2 p q}$$

Donde:

N = Tamaño de la población (150)

Z = Nivel de confianza (95%: 1.96)

P = Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

E = Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n: \frac{150 \times 1,96^2 (0,5 \times 0,5)}{(0,05^2) (150 - 1) + 1,96^2 (0,5 \times 0,5)}$$

$$\frac{n: 144.06}{1.3329}$$

$$n: 108$$

Se desarrollo el cálculo de la muestra “n” teniendo como resultado 108 madres niños menores de un año del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz.

Muestreo

La técnica del muestreo es probabilística, porque se basó en el principio de aleatoriedad, lo que garantizo que las madres tengan la misma probabilidad de ser elegidas (50).

Criterios de Inclusión:

- Madres que participen de manera voluntaria
- Madres que sean mayores de edad
- Madres que tienen niños menores de 1 año
- Madres que poseen su tarjeta del esquema de vacunación

Criterios de la Exclusión

- Madres de niños mayores de 1 años
- Madres que no participen de manera voluntaria
- Madres que no poseen su tarjeta del esquema de vacunación

3.6 Variables y operacionalización

Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de inmunización	El conocimiento de inmunizaciones se compone de un conjunto de ideas, nociones, adquiridas por el individuo a lo largo de la vida, teniendo como resultado que la información retienen a través de las redes sociales, los medios de comunicación o se educan observando o escuchando otras experiencias (26)	El conocimiento de inmunizaciones, fue medido con las siguientes dimensiones: Generalidades, Vacunas para la edad y enfermedades que previenen, reacciones, cuidados y contraindicaciones, con un cuestionario que consta de 12 preguntas.	Generalidades de la vacuna Vacunas para la edad y enfermedades que previenen Reacciones, cuidados y contraindicaciones	Immunizaciones Vacunas Importancia Enfermedades Vacunas para los recién nacidos Vacunas para menores 1 año Reacciones Cuidados Contraindicaciones	Ordinal	Conocimiento alto Conocimiento medio Conocimiento bajo Correcto=1 Incorrecto=0
Cumplimiento del esquema de vacunación	El cumplimiento es la acción, tarea, obligación, responsabilidad de las madres de asistir en los meses que le corresponde al infante a recibir su vacuna, según el esquema de vacunación en los niños (31)	El cumplimiento del esquema de vacunación fue medido por la dimensión: verificación del esquema de la vacunación, con una ficha de cotejo de cumplimiento del esquema de vacunación.	Verificación del Esquema de Vacunación	Vacunas completas para la edad: BCG (RN) HvB (RN) Pentavalente IPV Neumococo Rotavirus Influenza		Optimo: (1) No optimo: (0)

3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica utilizada fue la entrevista mediante el uso de un cuestionario, que presenta un formato estructurado y ordenado, que facilito la recolección de la información, además, se obtuvo el análisis de datos de manera más practica y eficiente (51).

Asimismo, para el segundo instrumento se empleó la técnica de la observación, porque es un procedimiento valido y confiable, que se utilizó para registrar las conductas y condiciones existentes (46).

3.7.2 Descripción

Instrumento 1: Cuestionario para valorar el conocimiento de Inmunizaciones

El cuestionario se encargó de medir el conocimiento de inmunizaciones en las madres de menores de un año. Estuvo constituido por dos secciones, la primera correspondió a los datos generales de la madre (edad, cantidad de hijos y grado de instrucción). La segunda parte estuvo conformada por 12 preguntas sobre conocimiento de inmunizaciones, teniendo como primera dimensión las generalidades de la vacuna (Inmunizaciones, vacunas e importancia de las vacunas), así mismo, las vacunas para la edad y enfermedades que previenen, por último, reacciones, cuidados y contraindicaciones. Ante ello, el instrumento presenta una escala de medición ordinal con un nivel bajo, medio y alto (26).

Puntuaciones que se tomaran en cuenta:

Correcto=1

Incorrecto=0

Instrumento 2: Cumplimiento del esquema de vacunación

Con respecto a la segunda variable, el instrumento utilizado una ficha de cotejo, mediante el cual se verificó el cumplimiento del esquema de vacunación conforme a lo establecido en la Norma Técnica N°196-MINSA/DGIESP-2022. Mediante esta verificación se pudo evidenciar si las dosis de las vacunas administradas corresponden en el tiempo y edad correcta del infante (31).

En la evaluación, se tomará en cuenta lo siguiente:

Optimo: (1)

No optimo: (0)

3.7.3 Validación

Instrumento 1

Para garantizar su validez, el instrumento fue sometido a una evaluación por 3 expertos de Profesionales de Enfermería: Lic. Jhony Bernaola Medina, Lic. Anahí Indira De la Calle Castro, Lic. Nelly Canchari Zambrano, así mismo, el resultado de la evaluación fue una aprobación unánime, lo cual respalda la validez del instrumento para la aplicación del estudio (26).

Instrumento 2

Por otro lado, la lista de cotejo utilizada en este estudio no requiere un proceso de validación, debido a su función que fue estrictamente objetiva, y que su propósito es únicamente verificar en el carnet de vacunación de cada niño, para observar si las madres cumplieron con la administración de las dosis que corresponden al niño de acuerdo a la

edad, según lo establecido por la Resolución Ministerial N°884-2022/MINSA, que fue emitida por Ministerio de Salud (52).

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1

Para la evaluar la confiabilidad, se aplicó la prueba piloto determinando el coeficiente de Kuder Richardson teniendo un valor de 0.84. Además, el alfa de Cronbach tiene un valor de (0.84) con 20 ítems, demostrando que el instrumento tiene alta confiabilidad (26).

Instrumento 2

La ficha de cotejo es respaldada mediante la Norma Técnica de Salud N°196-MINSA/DGIESP-2022 (31). Este documento es legal, porque ha sido aprobado mediante un decreto por el Ministerio de Salud y que es avalado por el Estado Peruano. Por ello, cuenta con el respaldo de la Resolución Ministerial N°884-2022/MINSA, la cual detalla que se encuentra vigente esquema nacional de vacunación (52). Además, fue medido la consistencia interna, evidenciando un coeficiente KR- 20 con un valor de 0.87 y el Alfa de Cronbach presento un valor =0.87 con 20 Ítems, demostrando una alta confiabilidad.

3.8 Plan de procedimiento y análisis de datos

Como parte del proceso ético, se realizó los siguientes pasos: Se presentó el proyecto de tesis al Comité de Ética para su evaluación, así mismo, una vez obtenida carta de aprobación, se solicitó una carta de presentación para el Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz para obtener la autorización. Después se gestionó el proceso con la jefa del Consultorio de inmunizaciones para realizar la recolección de datos. Luego, se invitó a las madres a participar voluntariamente,

a su vez, se solicitó a que firmen del consentimiento informado e indicándoles que el proceso del cuestionario fue de 20 a 25 minutos aproximadamente.

Posteriormente, los datos obtenidos fueron ingresados al programa Software SPSS, y finalmente, se realizaron tablas estadísticas e interpretación de los datos.

3.9 Aspectos éticos

Autonomía: Se garantizo el respeto a la decisión de las madres que participaron de forma libre, mediante un consentimiento informado para la recolección de datos de la investigación.

Beneficencia: Las madres que participaron se les brindo la información, del beneficio que va a contribuir y aportar nuevos conocimientos para medidas positivas en la salud.

No maleficencia: Los datos obtenidos por todas las madres encuestadas se mantuvieron en anonimato y solo fueron utilizados para fines de estudio

Justicia: Se cumplió con los criterios de inclusión y se respetó a cada una de las madres, sin cualquier tipo de trato desfavorable o discriminación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados:

Datos generales

Tabla 1: Edad de las madres encuestadas

Edad (años)	Madres	%
De 18 a 21	10	9%
De 22 a 25	26	24%
De 26 a 29	38	36%
De 30 a 33	22	20%
De 34 a 38	12	11%
Total	108	100%

Tabla 2: Cantidad de hijos de las madres encuestadas

Número de hijos	Madres	%
1	76	71%
2	21	19%
3	10	9%
4	1	1%
Total	108	100%

Tabla 3: Nivel de estudios de las madres encuestadas

Nivel de estudios	Madres	%
Primaria	6	6%
Secundaria incompleta	63	58%
Secundaria completa	39	36%
Total	108	100%

Resultados descriptivos de conocimiento de inmunizaciones

Tabla 4: Nivel de conocimiento de inmunizaciones

Niveles	Madres	%
Bajo	6	6%
Medio	61	56%
Alto	41	38%
Total	108	100%

Interpretación: Según lo mostrado en la tabla 4, el 6% de las madres tuvieron un nivel bajo de conocimiento sobre inmunizaciones, el 56% alcanzó un nivel medio y el 38% evidenció un nivel alto. Estos resultados reflejan que predominó el nivel medio en el conocimiento sobre inmunizaciones.

Tabla 5: Dimensiones de conocimiento de inmunizaciones

Niveles	Dimensiones					
	Generalidades		Vacunas para la edad y enfermedades que previene		Reacciones, cuidados y contraindicaciones	
	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%
Bajo	38	35%	27	25%	5	5%
Medio	41	38%	52	48%	44	41%
Alto	29	27%	29	27%	59	54%
Total	108	100%	108	100%	108	100%

Interpretación: De acuerdo con los resultados de la tabla 5, el nivel “medio” sobresalió en las dimensiones de generalidades (38%) y vacunas correspondientes a la edad y enfermedades que previenen (48%). Sin embargo, en la dimensión vinculada a reacciones, cuidados y contraindicaciones, predominó el nivel “alto”, con un 54%.

Resultados descriptivos de cumplimiento del esquema de vacunación

Tabla 6: *Cumplimiento* del esquema de vacunación

Niveles	Madres	%
No óptimo	38	35%
Óptimo	70	65%
Total	108	100%

Interpretación: Según lo indicado en la tabla 6, el 35% de las madres mostró un nivel no óptimo en el cumplimiento del esquema de vacunación, en tanto que el 65% alcanzó un nivel óptimo. Estos resultados reflejan una marcada tendencia hacia el nivel óptimo

Tabla 7: Dimensiones de cumplimiento del esquema de vacunación

Niveles	Dimensiones			
	RN		Esquema de vacunación	
	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%
No óptimo	38	35%	38	35%
Óptimo	70	65%	70	65%
Total	108	100%	108	100%

Interpretación: De acuerdo con la tabla 7, el nivel óptimo fue predominante en las dimensiones analizadas, registrando un 65% tanto en RN como en esquema de vacunación.

Resultados del cruce de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación

Tabla 8: *Tabla cruzada de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación*

Conocimiento de inmunizaciones	Cumplimiento del esquema de vacunación				Total	
	No óptimo		Óptimo			
	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%
Bajo	6	6%	0	0%	6	6%
Medio	32	29%	29	27%	61	56%
Alto	0	0%	41	38%	41	38%
Total	38	35%	70	65%	108	100%

Interpretación: En la tabla 8 se observa que el 38% de las madres obtuvo de manera conjunta un nivel alto en el conocimiento sobre inmunizaciones y un nivel óptimo en el cumplimiento del esquema de vacunación. Del mismo modo, el 29% evidenció un nivel medio de conocimiento en inmunizaciones acompañado de un nivel no óptimo en el cumplimiento del esquema de vacunación.

Prueba de normalidad

Tabla 9: Test de normalidad

Variables	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístic.	gl	Sig.
V1: Conocimiento de inmunizaciones	0.133	108	0.000
V2: Cumplimiento del esquema de vacunación	0.416	108	0.000

Interpretación: Considerando que la muestra estuvo conformada por 108 madres, se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Los valores de significancia obtenidos para las variables fueron de 0.000, es decir, menores a 0.05, lo que justificó la utilización de pruebas no paramétricas, específicamente la correlación Rho de Spearman.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024.

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024.

Se estableció un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Bajo estos criterios, la hipótesis nula (H_0) se rechaza cuando el valor de significancia estadística resulta inferior a 0.05.

Tabla 10: Correlación del conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación

	Cumplimiento del esquema de vacunación		
Rho Spearman	Conocimiento de inmunizaciones	Coficien. de correlación	= 0.713
		Signific.	= 0.000
		N	108

La tabla 10 reporta un nivel de significancia de 0.000, inferior al 0.05, lo que confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa. Asimismo, el Rho de Spearman de 0.713 evidenció una correlación positiva alta entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación. En consecuencia, se rechazó H_0 .

Hipótesis específica 1.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “generalidades de vacunas” en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación.

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “generalidades de vacunas” en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación.

Tabla 11: Correlación del conocimiento de generalidades de vacunas y cumplimiento del esquema de vacunación

Rho Spearman	Cumplimiento del esquema de vacunación		
	Conocimiento de generalidades de vacunas	Coeficien. de correlación	
		Signific.	= 0.558
			= 0.000
		N	108

La tabla 12 reporta un nivel de significancia de 0.000, inferior al 0.05, lo que confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa. Asimismo, el Rho de Spearman de 0.558 evidenció una correlación positiva moderada entre el conocimiento de generalidades de vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación. En consecuencia, se rechazó Ho.

Hipótesis específica 2.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “vacunas para la edad y enfermedades que previene” en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación.

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “vacunas para la edad y enfermedades que previene” en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación.

Tabla 12: Correlación del conocimiento de vacunas para la edad y enfermedades que previene y cumplimiento del esquema de vacunación

		Cumplimiento del esquema de vacunación
Rho Spearman	Conocimiento de vacunas para la edad y enfermedades que previene	Coefficien. de correlación = 0.536
		Signific. = 0.000
		N 108

La tabla 13 reporta un nivel de significancia de 0.000, inferior al 0.05, lo que confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa. Asimismo, el Rho de Spearman de 0.536 evidenció una correlación positiva moderada entre el conocimiento de vacunas para la edad y enfermedades que previene y el cumplimiento del esquema de vacunación. En consecuencia, se rechazó Ho.

Hipótesis específica 3.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “reacciones, cuidados y contraindicaciones” en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación.

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “reacciones, cuidados y contraindicaciones” en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación.

Tabla 13: Correlación del conocimiento de reacciones, cuidados y contraindicaciones y cumplimiento del esquema de vacunación

		Cumplimiento del esquema de vacunación
Rho Spearman	Conocimiento de reacciones, cuidados y contraindicaciones	Coeficien. de correlación = 0.486
		Signific. = 0.000
		N 108

La tabla 14 reporta un nivel de significancia de 0.000, inferior al 0.05, lo que confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa. Asimismo, el Rho de Spearman de 0.486 evidenció una correlación positiva moderada entre el conocimiento de reacciones, cuidados y contraindicaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación. En consecuencia, se rechazó Ho.

4.1.3 Discusión de resultados

El presente estudio tuvo como objetivo general, “Determinar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima”. Teniendo como resultados descriptivos, se observa en la tabla 8 que el 38% de las madres evidenciaron un alto conocimiento de inmunizaciones, acompañado de un nivel óptimo en el cumplimiento del esquema de vacunación. Del mismo modo, el 56% evidencio un nivel medio de conocimiento en inmunizaciones, acompañado de un nivel óptimo en el esquema de vacunación. Coincide con el estudio elaborado por Madrid (2022) en Lima, se resalta que el 48% de madres cuentan con un nivel medio sobre conocimiento de inmunizaciones y el 33,3% presentan un nivel alto de conocimiento de inmunizaciones y el 53% siguen el calendario de vacunación a tiempo. Por otro lado, se encontraron otros autores como Loayza y Diaz (2025), reportaron que el 50% de las madres poseen un conocimiento medio y no cumplen con el esquema de vacunación. Asimismo, obtuvo resultados inferenciales, la relación de la hipótesis general, arrojaron un nivel de significancia de 0.000, con un valor inferior al 0.05, evidenciándose la existencia de una relación estadísticamente significativa, además, el valor de la prueba de Rho de Spearman de 0.713, se evidenciándose una correlación positiva entre el conocimiento de inmunizaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación, en consecuencia, se rechazó H_0 . Coincide con López y Llapapasca (2022), determino una correlación alta positiva de 0,899 y una significancia de Rho de Spearman con un valor de =0,000 siendo inferior 0.05. Por lo tanto, es aceptada su hipótesis principal y rechazo la nula.

Por lo tanto, se sustenta con Flores (2023), el conocimiento de las madres constituye un factor determinante que garantiza el cumplimiento del esquema de vacunación, y que va

a permitir la protección ante el brote de las enfermedades infecciosas. asimismo, se comprobó que un mayor nivel de conocimiento, se va asociar a un mejor cumplimiento del esquema de vacunación. Por lo tanto, la investigación es respaldada por el “Modelo de Promoción de la salud” de Nola Pender, sostiene los conocimientos de creencias y percepciones, que va a influir en las conductas que sean adecuadas para las madres en beneficio para el niño. Sin embargo, es recomendable, si las madres poseen una buena información, se podrá incrementar las probabilidades de que asuman comportamientos responsables, cumpliendo oportunamente con el calendario de vacunación de los niños.

Con relación al objetivo específico 1, “Identificar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión generalidades de vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz.”. Como resultados, se observa que el mayor porcentaje corresponde al 38% de madres que poseen un conocimiento medio en la dimensión de generalidades de la vacuna, evidenciando que un tercio de las madres poseen información básica de las vacunas, así mismo, tenemos el 35% poseen un conocimiento bajo y un 27% un conocimiento alto. Además, coincide con Zapata (2020) en Huancayo, reporto que el 60,3% de madres tenían un nivel de conocimiento medio, seguido del 31,9% con un nivel bajo y, por último, el 7,8% presentaba un conocimiento alto, por ello, esto demuestro un porcentaje considerable con niveles regulares con la dimensión de las generalidades de la vacuna. Sin embargo, el estudio de Rodríguez y Huamán (2023) se observó que el 19.6% de las madres poseen un conocimiento bajo sobre las generalidades y no cumplen con el calendario de vacunación, asimismo, el 24.7% cuenta con conocimiento alto y si cumplen con el calendario de vacunación.

También, se obtuvo resultados inferenciales de la hipótesis específica 1: se reportó un nivel de significancia de 0.000, inferior al 0.05, lo que confirma la existencia de una relación estadística significativa. Asimismo, el Rho de Spearman de 0.558 evidencio una correlación

positiva moderada entre el conocimiento de la dimensión en las generalidades de vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación. En consecuencia, se rechazó Hipótesis nula. Además, se asemeja a lo hallado por Brañez y Gaspar (2020) en Huancayo, demostró que existe una correlación positiva y moderada entre las variables, presentando el valor Rho de Spearman de 0,637, con un valor de $p < 0,05$. En concordancia, Flores (2023), indica que, el conocimiento sobre las generalidades de las vacunas es considerado fundamental, porque permite que las madres de los niños comprendan que los objetivos de la inmunización, la importancia y de los beneficios que presentan las vacunas por las dosis aplicadas, por ello, el autor sostiene que el tener una comprensión adecuada, va a fortalecer la confianza en los programas de salud y las madres podrán tener la responsabilidad frente a la protección infantil. Por último, es importante resaltar que el profesional de Enfermería está en la capacidad de asumir el rol de orientar a las madres, porque a través de la información que se brinde, va incrementar el nivel de conocimiento, promoviendo a tener un cumplimiento del esquema de vacunación, por ende, mejorar los indicadores de salud pública en los infantes.

Como objetivo específico 2, “Identificar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “vacunas para la edad y enfermedades que previenen” y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz” Los resultados obtenidos fueron del 48% tiene un conocimiento medio en su dimensión de vacunas para la edad y enfermedades que previenen, siendo el mayor porcentaje, evidenciándose el 27% con un nivel de conocimiento alto y 25% presentan un conocimiento bajo. Estos resultados guardan similitud a la investigación de Gómez y Marcelo (2020) en Huancayo, obtuvo como resultado que, el 47,5% evidencia que existe un mayor porcentaje de madres que poseen conocimientos regular y presentan un cumplimiento aceptable del

calendario, el 33% tiene un conocimiento regular con un cumplimiento al calendario no aceptable.

Por otro lado, se obtuvo resultados inferenciales, con un nivel de significancia de 0.000, valor inferior al 0.05, lo que confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa. Asimismo, la prueba de valor del Rho de Spearman es de 0.536, lo que indica una correlación positiva moderada entre el conocimiento de vacunas para la edad y enfermedades que previene y el cumplimiento del esquema de vacunación. Coincidiendo con Gómez y Marcelo (2020) quien obtuvo un resultado estadísticamente, presentando de nivel de significación de $\alpha=0,05$, por ello, se concluye que existe una relación entre ambas variables, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna. Fundamentándose con Flores (2023), que refiere el conocer las vacunas para cada edad del niño y las enfermedades que previenen, siendo fundamental para la madre en su formación, porque proporcionada seguridad frente a la importancia de las dosis, de tal modo, nos que las madres logren conocer las vacunas que les corresponde al niño y que enfermedades va a prevenir la vacuna al ser aplicada evitando el brote de las enfermedades, asimismo, esto va a demostrar mayor motivación para la madre de asistir puntualmente a los servicios de salud más cercano. Por último, el personal de enfermería debe implementar estrategias o sesiones educativas con el fin de reforzar el conocimiento de las madres para que logren comprender sobre las vacunas que corresponden durante la etapa infantil.

Finalmente, en objetivo específico 3, “Identificar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “reacciones, cuidados y contraindicaciones de la vacuna” y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz”. En síntesis, los resultados obtenidos en la dimensión vinculada a las reacciones, cuidados y contraindicaciones, predominó un nivel alto con un 54%, lo que demuestra que un poco más de la mitad de las madres dominan el tema y el 41% de las madres presentan un

conocimiento medio. Estos resultados coinciden con Salcedo (2022) quien encontró que el 49% de las madres poseen un conocimiento alto y el 48% poseen un conocimiento medio. Esto demuestra la similitud entre ambos estudios, evidenciando que el conocimiento en las madres se mantiene en niveles aceptables. Además, el resultado inferencial presentó un nivel de significancia de 0.000, inferior al 0.05, lo que confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa. Asimismo, el Rho de Spearman de 0.486 evidenció una correlación positiva moderada entre el conocimiento de reacciones, cuidados y contraindicaciones y el cumplimiento del esquema de vacunación. Coincide con Gómez y Zarate (2024), quien obtuvo un nivel de significancia de 0,000, rechazando la hipótesis nula, así mismo se consideró un valor 0.05, interpretando que existe asociación significativa entre las variables, Flores (2023) nos indica si las madres poseen un conocimiento adecuado sobre las posibles reacciones adversas, contraindicaciones y los cuidados, tendrán un mejor manejo adecuado para evitar los riesgos ante enfermedades, garantizando un proceso confiable y seguro. Por ello, esto va a permitir que las madres enfrenten con más seguridad los posibles efectos después de la vacunación, promoviendo que haya una continuidad con el esquema de vacunación sin que las madres tengan temores e interrupciones de las necesidades para su niño.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

PRIMERO: Se evidenció que existió relación significativa (Sig. = 0.000) entre el conocimiento sobre inmunizaciones que tuvieron las madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación en el Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024, sustentada por un coeficiente Rho de Spearman de 0.713.

SEGUNDO: Asimismo, se demostró que existió relación significativa (Sig. = 0.000) entre el conocimiento de generalidades que tuvieron las madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación en el Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024, sustentada por un coeficiente Rho de Spearman de 0.558.

TERCERO: Además, se comprobó que existió relación significativa (Sig. = 0.000) entre el conocimiento de vacunas para la edad y enfermedades que previene que tuvieron las madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación en el Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024, sustentada por el Rho de Spearman de 0.536.

CUARTO: Del mismo modo, se corroboró que existió relación significativa (Sig. = 0.000) entre el conocimiento de reacciones, cuidados y contraindicaciones que tuvieron las madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación en el Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024, sustentada por el Rho de Spearman de 0.486.

5.2 Recomendaciones

PRIMERO: Disponer de los resultados de la investigación “Conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación” al Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, con el fin de que las autoridades correspondientes y el personal de Enfermería, implementen estrategias educativas para concientizar a las madres acerca de la importancia de la vacunación en el cuidado integral infantil en el cumplimiento del esquema de vacunación, logrando una salud de calidad.

SEGUNDO: Se le recomienda al personal de Enfermería organizar sesiones educativas, con “especialistas en cuidado integral infantil”, dirigidas a las madres en inmunización, con el fin de fortalecer el conocimiento, motivándolas a cumplir de manera responsable con el esquema de vacunación.

TERCERO: Se recomienda al personal de enfermería, ejecutar las intervenciones de seguimiento para identificar a los niños que presentan retraso de alguna vacuna, que están registradas en el carnet de vacunación, además, se les brinde consejería a las madres para prevenir enfermedades infecciosas de acuerdo con su edad.

CUARTO: Se recomienda al personal de enfermería, realizar monitoreo a las madres acerca del aprendizaje en las practicas adquiridas en las sesiones educativas sobre reacciones adversas, contraindicaciones y los cuidados después de la vacunación, con el fin de que desarrollen confianza y seguridad para un manejo adecuado en el hogar en caso de presentarse efectos secundarios.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. 2020. Agenda de Inmunización 2030. [citado 11 de julio de 2025]. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/strategy/ia2030/ia2030-document---spanish.pdf?sfvrsn=5389656e_69&download=true
2. UNICEF. Inmunización [Internet]. 2023 [citado 24 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
3. OMS. Vacunas e inmunización [Internet]. 2024 [citado 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
4. OMS. Los niveles mundiales de inmunización infantil [Internet]. 2023. [citado 21 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2024-global-childhood-immunization-levels-stalled-in-2023-leaving-many-without-life-saving-protection>
5. Unicef. La vacunación infantil en América Latina y el Caribe [Internet]. 2023 [citado 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/la-vacunacion-infantil-en-america-latina-y-el-caribe-registra-el-mayor-descenso-mundial-de-la-ultima-decada>
6. Hernández M., Palacio L. Vacunación en México: coberturas imprecisas y deficiencia en el seguimiento de los niños que no completan el esquema. Salud Publica Mex [Internet]. marzo de 2022 [citado 12 de julio de 2025];62(2):215-24. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000200215&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Ministerio de Salud. Minsa incrementó el porcentaje de niños menores de 1 y 3 años protegidos con vacunas del esquema nacional - Noticias [Internet]. 2025 [citado 12 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1142108-minsa-incremento-el-porcentaje-de-ninos-menores-de-1-y-3-anos-protegidos-con-vacunas-del-esquema-nacional>
8. Minsa. Aumenta índice de vacunación en menores de tres años por cuarto año consecutivo [Internet]. 2024 [citado 12 de julio de 2025]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/minsa-aumenta-indice-de-vacunacion-en-menores-de-tres-anos-por-cuarto-ano-consecutivo-noticia/>
9. Espinoza C. 2025. [citado 23 de julio de 2025]. 1044 casos de tos ferina en Perú. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2025/06/25/1044-casos-de-tos-ferina-en-peru-enfermedad-ya-mato-a-15-ninos-y-tiene-a-padres-en-alerta/>

10. Minsa. Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú. 2024 [citado 9 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru>
11. Meza D. Conocimiento sobre vacunas de madres y/o responsables y el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños que acuden al Hospital Regional de coronel Oviedo [Internet]. [Paraguay]: Universidad Nacional de Caaguazú; 2022 [citado 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/317>
12. Sánchez J, Nivel de conocimiento sobre inmunización en madres, padres y cuidadores que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi Ecuador. 2022 [citado 26 de septiembre de 2024]; Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/775/772>
13. Gallardo D, Jiménez J. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años acerca del esquema de vacunación en la Unidad de Medicina Familiar 1 de Orizaba, Veracruz. 2024 [citado 25 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/1304/2220>
14. Escobar P. Factores socioculturales y su influencia en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños de 0 a 24 meses. Centro de salud José Luis Tamayo. Salinas 2024. [Internet]. [Ecuador]: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2024 [citado 25 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/12326>
15. Farias A, Freire N, Sánchez F. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2021 [citado 25 de octubre de 2024]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252021000100015&script=sci_arttext&tlng=pt
16. Rodríguez N, Huamán K, Peralta R. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación por las madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Perene [Internet]. [Chanchamayo]: Universidad nacional del Callao; 2023 [citado 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8507>
17. Gómez L, Zarate M. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en niños en el Centro de Salud de Chilca 2023 [Internet]. [Huancayo - Perú]: Universidad Peruana los andes; 2024 [citado 13 de septiembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/8821/T037_72455607_72889313_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Zapata L. Conocimiento de inmunizaciones en madres lactantes menores y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación del Centro de Salud San Juan de Salinas [Internet]. Huancayo - Perú; 2020 [citado 6 de septiembre de 2025]. Disponible en:

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

19. Gómez y Marcelo. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años, centro de salud San Agustín de Cajas-Huancayo-2019 [Internet]. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2020 [citado 7 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/8483>
20. Madrid Y. Conocimiento Materno sobre Inmunización y cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año puesto de Salud Daniel Alcides Carrión Lima, 2022. 2022 [citado 5 de septiembre de 2025]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_a1b6506b2c715e6f2b72fd85d797233d
21. López y Llapapasca K. Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022 [Internet]. 2022 [citado 13 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/560367659.pdf>
22. Branez V, Gaspar J. el conocimiento y el cumplimiento del calendario vacunal en dos centros de salud de primer nivel, Huancayo 2023 [Internet]. [Huancayo - Peru]: Universidad Peruana los andes; [citado 13 de septiembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/9943/T037_71421402-48144702_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Llamocca C, Pauccara M. Conocimiento de inmunizaciones y el calendario de vacunación en niños menores de 2 años en el Consultorio de Cred del Hospital de Apoyo Puquio [Internet]. [Ica]; 2021 [citado 15 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1209/1/Celia%20Llamocca%20Quispe.pdf>
24. Najat R. El modelo de Dorothea Orem [Internet]. 2024 [citado 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://revistamedica.com/modelo-dorothea-orem-paradigmas-enfermeria/>
25. Heron R. Teoría del logro de objetivos de Imogene King: Revista de enfermería y ciencias de la salud [Internet]. 2023 [citado 20 de julio de 2025]; Disponible en: <https://www.rroij.com/open-access/imogene-kings-theory-of-goal-attainment-empowering-nurses-to-facilitate-patient-wellness.php?aid=93781>
26. Flores B. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año en el centro de salud Matahuasi, Huancayo 2023. [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. [Huancayo]; 2024 [citado 10 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/2061?show=full>

27. De La Cruz A, Gonzales S. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años. Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería [Internet]. 2023 [citado 20 de julio de 2025]; Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1859/2065>
28. Ministerio de Salud. Vacunar es vida [Internet]. Lima-Perú; 2021 [citado 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5486.pdf>
29. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet]. 2024 [citado 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
30. Margot L. Generalidades sobre la vacunación. Medicine at Temple University. 2024 [citado 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/vacunaci%C3%B3n/generalidades-sobre-la-vacunaci%C3%B3n>
31. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud N° 196-MINSA/DGIESP-2022 [Internet]. 2022 [citado 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20Técnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
32. UNICEF. Las vacunas y las enfermedades que se evitan con ellas [Internet]. 2024 [citado 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud/vacunas-y-enfermedades-que-evitan>
33. Organización Panamericana de la Salud. Poliomieltis [Internet]. 2024 [citado 21 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/poliomieltis>
34. Comité Asesor de Vacunas de la AEP. Vacuna Neumococo. Asociación Española de Pediatría sobre vacunas e inmunizaciones. 2024 [citado 21 de julio de 2025]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacuna-neumococo>
35. Endeiza M. ¿Qué es el rotavirus? Clínica Universidad de los Andes. 2025 [citado 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.clinicauandes.cl/noticia/que-es-el-rotavirus>
36. Ministerio de Salud. Influenza. Gobierno de Chile. 2024 [citado 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/temas-de-salud/orden-alfabetico/influenza/>
37. Asociación española de Pediatría. Efectos secundarios de las inmunizaciones. 2024 [citado 27 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/efectos-secundarios-de-las-vacunas>
38. Comité Asesor de Vacunas de la AEP. 2025. [citado 22 de julio de 2025]. Contraindicaciones de las inmunizaciones. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/contraindicaciones-de-las-vacunas>

39. Vílchez C. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años, Centro De Salud -Chosica, 2024 [Internet]. [Lima]; 2024 [citado 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f8c016bb-1145-4278-8b9c-c729042ff31c/content>
40. Bustamante C, Franco N, Gómez M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. [Internet]. Pereira; 2023 [citado 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/server/api/core/bitstreams/73d19bea-28fe-4a6a-806a-335cdb6dc143/content>
41. Herrera H. Nivel de conocimientos de las madres sobre vacunación y su esquema en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Materno Infantil de Surquillo [Internet]. [Lima,]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [citado 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/80c74191-b11b-4a7e-a3ab-2caeb7b48d32/content>
42. Mendoza Y, Castillo M, Herrera M. Vista de Omisión del cuidado de Enfermería y la teoría de Jean Watson Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud “GESTAR”. 2024 [citado 19 de julio de 2025]. Disponible en: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/107/192>
43. Melgarejo L, Arévalo R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Ciencia Latina- Revista Multidisciplinar. 2022 [citado 19 de julio de 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696/5587>
44. Inga H. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año IPRESS Sicaya 2024 [Internet]. [Huancayo - Perú]: Universidad Roosevelt; 2024 [citado 27 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/2314>
45. Bunge M. La investigación Científica, Su estrategia y su filosofía [Internet]. 3era Edición. 2004 [citado 28 de julio de 2025]. Disponible en: <https://ia600601.us.archive.org/9/items/BungeMarioLaInvestigacionCientificaSuEstrategiaYSuFilosofia/Bunge%20Mario%20-%20La%20Investigacion%20Cientifica%20-%20Su%20Estrategia%20Y%20Su%20Filosofia%20.pdf>
46. Sampieri R. Metodología de la investigación [Internet]. Sexta edición. México; 2024 [citado 28 de julio de 2025]. Disponible en: https://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/981/Investigacion_sampieri_6a_ED.pdf

47. Martínez H. Metodología de la investigación [Internet]. Cengage Learning Editores. México: Cengage Learning Editores; 2012 [citado 28 de julio de 2025]. Disponible en: <https://universoabierto.org/2020/10/20/metodologia-de-la-investigacion-2/>
48. Sampieri R. Metodología de la investigación [Internet]. 2018 [citado 28 de julio de 2025]. Disponible en: <https://bellasartes.upn.edu.co/wp-content/uploads/2024/11/METODOLOGIA-DE-LA-INVESTIGACION-Sampieri-Mendoza-2018.pdf>
49. Kerlinger F. Investigación del comportamiento. 4° edición 2002 [citado 3 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://padron.entretemas.com.ve/INICC2018-2/lecturas/u2/kerlinger-investigacion.pdf>
50. Soto R. Metodología de la Investigación, [Internet]. 2022 [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: https://zeus.inf.ucv.cl/~rsoto/assets/pdf/DII/Cap7_DII711.pdf
51. Tamayo y Tamayo. El proceso de la investigación científica. Noriega Editorial. 2024 [citado 29 de julio de 2025]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El_proceso_de_la_investigacion_cientifica_Mario_Tamayo.pdf
52. Ministerio de Salud. Plataforma del estado peruano. 2022, resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA. [citado 28 de julio de 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823310/Resolución%20Ministerial%20Nº%20%20884-2022-MINSA.pdf?v=1668009871>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “generalidades de la vacuna” y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “vacunas para la edad y enfermedades que previenen” y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “reacciones, cuidados y contraindicaciones de la vacuna” conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz?</p>	<p>Objetivo general Determinar cuál es la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024</p> <p>Objetivos específicos Identificar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “generalidades de vacunas” y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz Identificar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “vacunas para la edad y enfermedades que previenen” y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz Identificar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “reacciones, cuidados y contraindicaciones de la vacuna” y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz</p>	<p>Hipótesis General Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024 Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024</p> <p>Hipótesis Específicas Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “generalidades de vacunas” en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “vacunas para la edad y enfermedades que previenen” en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de inmunizaciones en su dimensión “reacciones, cuidados y contraindicaciones de la vacuna” y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz</p>	<p>V1: Conocimiento de inmunizaciones</p> <p>Dimensiones Generalidades de la vacuna Vacunas para la edad y enfermedades que previenen Reacciones, cuidados y contraindicaciones</p> <p>V2: Cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>Dimensiones Verificación de cumplimiento del esquema de vacunación</p>	<p>Tipo de investigación: Tipo Aplicada</p> <p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Método de la investigación: Método hipotético y deductivo</p> <p>Población muestra: 108 madres</p>

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento 1

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES

INTRODUCCION:

Leer las preguntas con atención y responda marcando con un aspa (X) la opción que considere correcta.

I. Datos generales

1. ¿Cuál es su edad:

_____ años

2. ¿Cuántos hijos tiene?

_____ hijos

3. ¿Cuál fue máximo grado de estudios alcanzados?

- a) Superior universitaria
- b) Superior no universitaria
- c) Secundaria
- d) Primaria
- e) Sin educación

II. Datos de conocimiento de inmunización

A. Generalidades

1. ¿Qué es la inmunización?

- a) Es un procedimiento en el cual administra vitaminas
- b) Es un proceso que cura las enfermedades
- c) Es un proceso que enseña a nuestro cuerpo a combatir enfermedades.
- d) Es una forma de cuidar a nuestros niños.

2. ¿Qué es una vacuna?

- a) Una vitamina para previene enfermedades
- b) Un preparado que sirve para prevenir enfermedades
- c) Un suplemento que evita enfermedades
- d) Un coctel de insumos para enfermedades.

3. ¿Porque son importantes las vacunas?

- a) Hace que el niño crezca fuerte y sano
- b) Porque cura al niño de enfermedades
- c) Hace que el niño se desarrolle adecuadamente
- d) Ayuda que el niño este protegido de muchas enfermedades.

B. Vacunas para la edad y enfermedades que previene

4. ¿Qué enfermedades previenen las vacunas?

- a) Displasia de cadera
- b) Neumonías, Varicela, Poliomieltis
- c) Miopía, Astigmatismo
- d) Dolor de garganta

5. ¿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
- d) Cuando solo los alimentamos correctamente

6. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?

- a) Rotavirus y Pentavalente
- b) Hepatitis B y BCG
- c) Neumococo y Varicela

- d) SPR y APO
- 7. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe su niño a los dos meses?**
- a) Uno
 - b) Dos
 - c) Tres
 - d) Cuatro
- 8. ¿Qué vacuna nueva se incorporó en el esquema de vacunación en el 2023?**
- e) Pentavalente
 - f) Varicela
 - g) Influenza
 - h) Hepatitis A
- 9. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?**
- a) 5 años
 - b) 6 meses
 - c) 4 años 11 meses y 29 días
 - d) 1 año

C. Reacciones, cuidados y contraindicaciones.

- 10. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?**
- a) Falta de apetito
 - b) Enrojecimiento, dolor y fiebre
 - c) Sarpullido y alergias
 - d) Sueño
- 11. ¿Qué cuidados debe tener en la zona de punción en su niño después de la vacunación?**
- a) Colocar compresas de agua fría en la zona

- b) Sobar la zona donde le colocaron la vacuna
- c) Colocar pomadas caseras
- d) Administrar paracetamol y colocar diclofenaco en zona

12. ¿Cuándo no se vacunar a un niño?

- a) Cuando el niño llora mucho
- b) Cuando tiene tratamiento con medicamentos y/o fiebre
- c) Cuando el niño no tiene hambre
- d) Cuando la mama no desea vacunarlo

Fuente: Adaptado por Flores B.

Instrumento 2

FICHA DE COTEJO CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

DATOS GENERALES:

- Fecha de Nacimiento: _____
- Edad del niño: _____
- Sexo: (M) o (F)

DIMENSION	EDAD DE APLICACION	VACUNAS	SI CUMPLE	NO CUMPLE
RN	RECIEN NACIDO	BCG		
		HVB		
ESQUEMA DE VACUNACION	2 MESES	1era Pentavalente		
		1era IPV		
		1ra Rotavirus		
		Neumococo		
	4 MESES	2da Pentavalente		
		2da IPV		
		2da Rotavirus		
		Neumococo		
	6 MESES	3era Pentavalente		
		3era IPV		
		1era Influenza Pediátrica		
	7 MESES	2da Influenza Pediátrica		

Fuente: Norma Técnica de Salud N° 196-MINSA/DGIESP-2022

Anexo 3: Validación por juicios de expertos

Instrumento 1: El cuestionario fue validado por 3 expertos Profesionales de Enfermería, ellos son:

- Lic. Bernaola Medina Jhony
- Lic. De la Calle Castro Anahí Indira
- Lic. Canchari Zambrano Nelly

Juez Experto	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio	
	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	En desacuerdo
Bernaola Medina Jhony	x		X		x	
De la Calle Castro Anahí Indira	x		X		x	
Canchari Zambrano Nelly	x		X		x	
Total	100%	0%	100%	0%	100%	0%

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

N° DE ITEM	Validez de contenido				Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable				El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI		NO		SI	NO	SI	NO	
	TA	A	D	TD					
DATOS GENERALES									
1. ¿Cuál es su edad?	X				X		X		
2. ¿Cuántos hijos tiene?	X				X		X		
3. ¿Cuál es su máximo nivel de estudios alcanzados?	X				X		X		
GENERALIDADES									
4. ¿Qué es la inmunización?	X				X		X		
5. ¿Qué es una vacuna?	X				X		X		
6. ¿Por qué son importantes las vacunas?	X				X		X		
VACUNAS PARA LA EDAD Y ENFERMEDADES QUE PREVIENE									
7. ¿Qué enfermedades previenen las vacunas?	X				X		X		
8. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?	X				X		X		
9. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?	X				X		X		
10. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe un niño a los dos meses?	X				X		X		
11. ¿Qué vacuna nueva se incorporó en el esquema de vacunación 2023?	X				X		X		
12. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?	X				X		X		
REACCIONES, CUIDADOS Y CONTRAINDICACIONES									
13. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?	X				X		X		
14. ¿Qué cuidados debe tener en la zona de punción en su niño después de la vacunación?	X				X		X		
15. ¿Cuándo no se debe vacunar a un niño?	X				X		X		

FECHA: 12/09/2023



Mg. Jhony Bejarola Medina
 ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO
 CEP. 6429 RNE. 12360

Salud

 Firma y sello
 DNI: 43266039

N° DE ITEM	Validez de contenido				Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable				El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI		NO		SI	NO	SI	NO	
	TA	A	D	TD					
DATOS GENERALES									
1. ¿Cuál es su edad?	X				X		X		
2. ¿Cuántos hijos tiene?	X				X		X		
3. ¿Cuál es su máximo nivel de estudios alcanzados?	X				X		X		
GENERALIDADES									
4. ¿Qué es la inmunización?	X				X		X		
5. ¿Qué es una vacuna?	X				X		X		
6. ¿Por qué son importantes las vacunas?	X				X		X		
VACUNAS PARA LA EDAD Y ENFERMEDADES QUE PREVIENE									
7. ¿Qué enfermedades previenen las vacunas?	X				X		X		
8. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?	X				X		X		
9. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?	X				X		X		
10. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe un niño a los dos meses?	X				X		X		
11. ¿Qué vacuna nueva se incorporó en el esquema de vacunación 2023?	X				X		X		
12. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?	X				X		X		
REACCIONES, CUIDADOS Y CONTRAINDICACIONES									
13. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?	X				X		X		
14. ¿Qué cuidados debe tener en la zona de punción en su niño después de la vacunación?	X				X		X		
15. ¿Cuándo no se debe vacunar a un niño?	X				X		X		

FECHA: 12/09/2023


Mg. Anahí L. De La Calle Castro
 DOCENTE UNIVERSITARIO

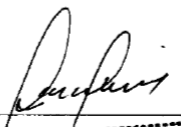
Firma y sello

DNI:42866198

--

N° DE ITEM	Validez de contenido				Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable				El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI		NO		SI	NO	SI	NO	
	TA	A	D	TD					
DATOS GENERALES									
1. ¿Cuál es su edad?	X				X		X		
2. ¿Cuántos hijos tiene?	X				X		X		
3. ¿Cuál es su máximo nivel de estudios alcanzados?	X				X		X		
GENERALIDADES									
4. ¿Qué es la inmunización?	X				X		X		
5. ¿Qué es una vacuna?	X				X		X		
6. ¿Por qué son importantes las vacunas?	X				X		X		
VACUNAS PARA LA EDAD Y ENFERMEDADES QUE PREVIENE									
7. ¿Qué enfermedades previenen las vacunas?	X				X		X		
8. ¿Cuándo un niño está protegido de una enfermedad?	X				X		X		
9. ¿Qué vacunas recibe un recién nacido?	X				X		X		
10. ¿Cuál es el número de vacunas que recibe un niño a los dos meses?	X				X		X		
11. ¿Qué vacuna nueva se incorporó en el esquema de vacunación 2023?	X				X		X		
12. ¿Hasta qué edad el niño debe recibir sus vacunas?	X				X		X		
REACCIONES, CUIDADOS Y CONTRAINDICACIONES									
13. ¿Qué reacciones puede presentar el niño después de su vacunación?	X				X		X		
14. ¿Qué cuidados debe tener en la zona de punción en su niño después de la vacunación?	X				X		X		
15. ¿Cuándo no se debe vacunar a un niño?	X				X		X		

FECHA: 12/09/2023



 MG NELLY NIVIA GANCHAR ZAMBRANO
 CEP 2143
 DNI: 20063091

Anexo 4: Confiabilidad

Confiabilidad para conocimiento de inmunizaciones

Base de datos de la prueba piloto													
	Variable 1												
Madres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAL GENERAL
Madre 1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	4
Madre 2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
Madre 3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	8
Madre 4	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	5
Madre 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Madre 6	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	6
Madre 7	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Madre 8	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Madre 9	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	8
Madre 10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11
Madre 11	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3
Madre 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11
Madre 13	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4
Madre 14	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	5
Madre 15	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	6
Madre 16	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	10
Madre 17	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Madre 18	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7
Madre 19	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11
Madre 20	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4
SUMA	12	10	15	18	11	13	9	10	6	14	14	18	
p	0.6	0.5	0.75	0.9	0.55	0.65	0.45	0.5	0.3	0.7	0.7	0.9	
q	0.4	0.5	0.25	0.1	0.45	0.35	0.55	0.5	0.7	0.3	0.3	0.1	
p*q	0.24	0.25	0.19	0.09	0.25	0.23	0.25	0.25	0.21	0.21	0.21	0.09	
SUMA p*q	2.46												
var total columna derecha	10.7895												
KR20	0.84												

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	
Cronbach	N de elementos
0.84	20

Interpretación: El instrumento tiene alta confiabilidad.

Confiabilidad para conocimiento sobre cumplimiento del esquema de vacunación

Base de datos de la prueba piloto			
	Variable 2		
	1	2	TOTAL GENERAL
Madres			
Madre 1	1	1	2
Madre 2	1	1	2
Madre 3	0	1	1
Madre 4	1	1	2
Madre 5	1	1	2
Madre 6	1	1	2
Madre 7	0	0	0
Madre 8	1	1	2
Madre 9	0	0	0
Madre 10	1	0	1
Madre 11	0	0	0
Madre 12	1	1	2
Madre 13	1	1	2
Madre 14	0	0	0
Madre 15	0	1	1
Madre 16	1	1	2
Madre 17	0	0	0
Madre 18	0	0	0
Madre 19	1	1	2
Madre 20	1	1	2
SUMA	12	13	
p	0.6	0.65	
q	0.4	0.35	
p*q	0.24	0.2275	
SUMA p*q	0.4675		
var total columna derecha	0.82895		
KR20	0.87		

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.87	20

Interpretación: El instrumento tiene alta confiabilidad.

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 26 de Diciembre de 2024

Investigador(a)
JARUMY JOHANA AVILA FLORES
Exp. N°:1344-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO Y EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL LUIS NICANOR SAENZ, LIMA - 2024**” Versión 01 con fecha 10/12/2024.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 01 con fecha 10/12/2024.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Jarumy Johana Avila Flores.

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La vigencia de la aprobación es de dos años (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. El Informe de Avances se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. Toda enmienda o adenda se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, la Renovación de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega

Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Avila Flores Jarumy Johana

Título: Conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima - 2024

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar en el estudio titulado “Conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima – 2024”. Estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Avila Flores Jarumy Johana. El propósito de este estudio es “Determinar la relación entre el conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de un año y el cumplimiento del esquema de vacunación del Hospital Nacional Luis Nicanor Sáenz, Lima – 2024”. Su ejecución ayudará/permitirá conocer la relación entre ambas variables evaluadas con datos actualizados.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Leer determinadamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responderá las preguntas que se le realiza con toda sinceridad.
- La información otorgada solo es con fines para el estudio, no serán empleados para otros fines ni lucro alguno.
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 25 minutos aproximadamente. Los resultados de las encuestas serán almacenados respetando la confidencialidad y el anonimato de cada uno de los participantes del estudio.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario; su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad al profesional

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Avila Flores Jarumy Johana al N° de celular 992705644 y/o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

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

Participante:

Nombre:

DNI:

Investigadora:

Nombre:

DNI:

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

14



REF.: Expediente Administrativo con HT SIGE MIN N°20250225817 de 15MAR25, relacionado a la solicitud presentada por Jarumy Johana AVILA FLORES, para realizar proyecto de tesis en el Hospital Nacional PNP "Luis N. Sáenz".

DECRETO N° 074 - 2025-COMOPPOL/DIRSAPOL/SEC-OFAD-AREGEPSP.EI

Visto el expediente administrativo de la referencia, relacionado a la solicitud presentada por **Jarumy Johana AVILA FLORES**, Ex Interna de Enfermería en el Hospital Nacional PNP "Luis N. Sáenz", a través de la Universidad Norbert Wiener, quien peticiona autorización para realizar proyecto de investigación de tesis, PASE al señor **General S PNP Ricardo Jesús TINOCO TEJADA-Director del Hospital Nacional PNP "Luis N. Sáenz"**, con la finalidad de comunicarle que esta Dirección **AUTORIZA** a **Jarumy Johana AVILA FLORES**, Bachiller de la carrera de Enfermería-Universidad Norbert Wiener, realizar sin costo para el Estado, el proyecto de investigación de tesis titulado **"CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO Y EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL LUIS NICANOR SAENZ, LIMA - 2024"**, con fines académicos a través de la Universidad Norbert Wiener, y tenga a bien disponer por quien corresponda, se brinden las facilidades necesarias para la aplicación de instrumentos de investigación; asimismo, la Unidad de Docencia y Capacitación del H.N PNP "Luis N. Sáenz", dispondrá la supervisión y monitoreo de dicha actividad, informando de su resultado, debiendo comunicar a la administrada, que deberá presentar a dicha Unidad una copia del estudio realizado al término de su investigación.

Miraflores, 26 MAR. 2025

JAVR/PJPM
rjc



OS - 287529
Jorge Alberto VILLACORTA RUIZ
GENERAL SPNP
DIRECTOR DE SANIDAD POLICIAL

Anexo 8: Informe del asesor del Turnitin






17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad




N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-26	<1%
3	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%
4	Internet	repositorio.autonomaeica.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
6	Internet	hdl.handle.net	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-04-26	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-06-18	<1%
9	Internet	repositorio.uigv.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.unid.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-06-17	<1%




17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	5%
2	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-12	1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-26	<1%
4	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2024-04-26	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-06-18	<1%
7	Internet	hdl.handle.net	<1%
8	Internet	repositorio.uigv.edu.pe	<1%
9	Internet	repositorio.unid.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-09-22	<1%
11	Internet	repositorio.utea.edu.pe	<1%