



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1
AÑO DEL CENTRO DE SALUD SAN JERONIMO - 2021**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTORES

**BACH. GUTIERREZ ARONI MIRIAM
BACH. LAURENTE ZAMBRANO ROSA**

ASESOR:

DR. ARNALDO CAPCHA HUAMANI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO-PERU

2021

DEDICATORIA

Esta tesis dedico a mis padres quienes me han apoyado para poder llegar a esta instancia de mis estudios ya que ellos siempre están presentes para apoyarme moralmente y psicológicamente

También le dedico a mi hijo quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme a los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para él.

ROSA

A Dios por derramar sus bendiciones sobre mí y llenarme de su fuerza para vencer todos los obstáculos desde el principio de mi vida.

A mi madre por todo el esfuerzo y sacrificio para brindarme todo el amor, comprensión, el apoyo incondicional en todo momento de mi vida.

MIRIAM

AGRADECIMIENTO

A mi familia por su comprensión y estímulo constante, además de su apoyo incondicional a lo largo de su apoyo de mis estudios

A mi asesor Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani quien me brindo su valiosa y desinteresada orientación y la guía en la elaboración del presente trabajo de investigación.

A la universidad Franklin Roosevelt y los docentes de la Facultad de Enfermería que contribuyeron a nuestra formación

Al Centro de Salud de San Jerónimo al servicio de Estrategias Sanitarias De Inmunizaciones y a todo el personal de salud de dicho centro.

PÁGINA DE JURADOS

Presidente

Jurado

Jurado

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Los Bachiller en Enfermería Laurente Zambrano Rosa Con Documento de Identidad Nacional N° 42436869 y Gutierrez Aroni Miriam con Documento de Identidad Nacional N° 75603839 egresados de la Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad privada de Huancayo "FRANKLIN ROOSEVELT" facultad de Enfermería, declaramos bajo juramento que toda documentación que acompaño es veraz y autentica.

A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente proyecto de investigación son auténticos y veraces.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Franklin Roosevelt



Laurente Zambrano Rosa
DNI: 42436869



Gutierrez Aroni Miriam
DNI: 75603839

INDICE

	Pag
Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del Jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCION	9
II. METODO	22
2.1. Tipo y diseño de investigación	22
2.2. Operacionalización de variables	23
2.3. Población, muestra y muestreo	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	25
2.5. Procedimiento	25
2.6. Método de análisis de datos	26
2.7. Aspectos éticos	26
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSION	33
IV. CONCLUSIONES	35
V. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	38

RESUMEN

El presente estudio tuvo el siguiente objetivo determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021. Las variables de estudio son: nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación. Método: es un estudio descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal, la población de estudio estuvo conformado por 30 madres de niños menores de 1 año, los instrumentos de recolección de datos fueron cuestionario y ficha de recolección de datos validados por los autores Chafloque E. Escobedo A. y Vicente Y. para el análisis de los datos se utilizaron el SPSS v 25 con la finalidad de procesar la información. Resultados: Se identificó que el nivel de conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021. Es alto con 24(80%) y Se identificó que el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021. Es adecuado porque 25(83%) cumplen con el calendario de vacunación. Conclusión: Se determinó que de 20(66,64%) madres de niños menores de 1 años del centro de salud de San Jerónimo tienen un nivel de conocimiento alto y cumplen con el calendario de vacunación. Así mismo no existe ninguna relación entre ambas variables en vista que el nivel de conocimiento es alto y mayor porcentaje de cumplimiento del calendario de vacunación.

Palabras claves: nivel de conocimiento, inmunizaciones, calendario de vacunación

Abstract

The present study has the following objective to determine the relationship between the level of knowledge about immunizations and compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 1 year of age at the San Jerónimo Health Center in 2021. The study variables are: level of knowledge about immunizations and compliance with the vaccination schedule. Method: it is a descriptive correlational study with a non-experimental cross-sectional design, the study population is 30 mothers of children under 1 year of age, the data collection instruments are a questionnaire and data collection sheet validated by the authors Chafloque E Escobedo A. and Vicente Y. for data analysis, SPSS v 25 will be used in order to process the information. Results: It was identified that the level of knowledge about immunizations in mothers of children under 1 year of the San Jerónimo Health Center 2021. It is high with 24 (80%) and it was identified that compliance with the vaccination schedule in mothers of younger children of 1 year of the San Jerónimo Health Center 2021. It is adequate because 25 (83%) comply with the vaccination schedule. Conclusion: It was determined that 20 (66,64%) mothers of children under 1 years of age from the San Jerónimo health center have a high level of knowledge and comply with the vaccination schedule. Likewise, there is no relationship between the two variables since the level of knowledge is high and the percentage of compliance with the vaccination schedule is higher.

Keywords: level of knowledge, immunizations, vaccination schedule

I. INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles mediante vacunación, la Difteria, la Hepatitis B, el Sarampión, la Parotiditis, la Tos ferina, la Neumonía, la Poliomieltis, las enfermedades diarreicas por Rotavirus, la Rubéola y el Tétanos. Además, que las vacunas juegan un papel muy importante en la salud pública porque previenen de 2 a 3 millones de fallecimientos al año en niños menores de 1 año.¹ Hoy en día se llega a inmunización a más niños que en ningún otro momento de la historia: más de 100 millones de niños al año. En los países en desarrollo se dispone de más vacunas y se están salvando más vidas. Por primera vez en la historia documentada, el número de niños que mueren cada año ha caído por debajo de los 10 millones, lo que se ha debido a la mejora del acceso al agua potable y al saneamiento, la mayor cobertura de inmunización y la prestación integrada de intervenciones sanitarias básicas. Se estima que debido a la inmunización cada año se evita que mueran 2,5 millones de niños. Sin embargo, a pesar de los éxitos conseguidos, millones de niños de los países en desarrollo, casi el 20% del total de niños que nacen cada año, no completa el ciclo de inmunizaciones previstas durante el primer año de vida.² En los niños, la Tuberculosis (TB) es más frecuente entre los menores de 1 año. Aunque en la mayoría de las poblaciones la forma predominante en los niños es la TB pulmonar. En los niños, la TB suele aparecer en el año siguiente a la infección; la TB infantil es por consiguiente un indicador de la continuidad de la transmisión de *M. tuberculosis* en la comunidad.³ Antes de la introducción de la vacuna contra el sarampión, en 1963, había grandes epidemias cada 2 o 3 años, aproximadamente. Se calcula que cada año había unos 30 millones de casos y más de 2 millones de muertes, y que más del 95% de la población ya se había infectado con el virus del sarampión al cumplir los 15 años.⁴ La erradicación de la Poliomieltis está cada vez más cerca desde el 2010, 99 países de ingresos medianos y bajos han introducido una o más vacunas nuevas o infrautilizadas, como las vacunas antineumocócicas y antirrotavíricas, hasta superar el objetivo del plan de acción mundial para 2015. En las Américas se ha eliminado la circulación de virus autóctonos del Sarampión y la Rubéola y en Asia Sudoriental se ha eliminado el tétanos materno y neonatal.⁵ El Ministerio de Salud (MINS) informa que, en 2018, se notificaron 1176 casos sospechosos de Sarampión y Rubeola, 42 casos confirmados para Sarampión. En los últimos años se notificaron 286 casos de enfermedades febriles eruptivas: 151 casos sospechosos de sarampión y 135 casos sospechosos de rubeola. Del total de casos notificados 274 fueron descartados, 2 casos confirmados por Sarampión (importado de España) y 10 casos están

pendientes de clasificación. En la Región Junín el número de casos de varicela en el 2018 se tuvo 381 casos y en el 2019 hasta la semana epidemiológica 27 se tiene 134 casos confirmados por varicela, siendo una enfermedad febril que de no prevenirse puede dejar secuelas graves en los niños. La Tos Ferina también es una enfermedad inmunoprevenible. Sin embargo; en el año 2018 se tuvo 3 casos confirmados y el 2019 hasta la semana epidemiológica 27 se tiene 2 casos de tos ferina confirmados. Así mismo el 2018 se tuvo 147 casos de Hepatitis Viral tipo B y el año 2019 hasta la semana epidemiológica 27 se tiene 124 casos confirmados. En la provincia de Huancayo en el año 2018 se tuvo 7 casos confirmados de hepatitis Viral B, y en el año 2019 hasta la semana 44 se tiene 12 casos confirmados de Hepatitis Viral tipo B ⁶, no habiendo reportes de las otras enfermedades inmunoprevenibles, como Poliomiелitis, Sarampión, Varicela, Tétanos etc. Para el presente estudio se ha encontrado antecedentes regionales como: Gutiérrez Y, Quispe B. realizaron un estudio titulado. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo; 2019. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la Provincia de Huancayo 2019. Siendo las variables de estudio nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación. El método de estudio fue descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformado por 123 madres de niños menores de 2 años. Los resultados fueron, de 123 (100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron al centro de salud público de la Provincia de Huancayo de enero a junio del 2019. 108(87.38%) madres tienen un nivel de conocimiento alto sobre el esquema de vacunación y 123(100%) tarjetas de vacunación revisadas de madres de niños menores de 2 años, 103(83.7%) cumplen con el esquema de vacunación y 20(16.3%) no cumplen con el esquema de vacunación. Conclusión; de 123(100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron a un centro de salud público de la Provincia de Huancayo según el nivel de conocimiento alto 93(86.1%) cumplen con el esquema de vacunación siendo adecuado. ⁷Bedoya M, Santamaría G. realizó un estudio titulado. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – 2017. con el objetivo de establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – Huancayo – 2017, se realizó un estudio correlacional ; de una población de 340 madres de niños de 1 a 5 años, la muestra fue de 124 madres por muestreo aleatorio simple a las que se les aplicó el “Cuestionario de

Factores de Incumplimiento del Esquema de Vacunación en Madres”, la información fue procesada con el programa SPSS v. 23 para su análisis, para la comprobación de la relación se aplicó la prueba de comparación proporcional χ^2 , con un nivel de significancia 0.05. Los Resultados fueron: el incumplimiento del esquema de vacunación es de 39.5%, el 26,6 % de madres no cumplieron con la vacuna de Neumococo, el 21,77% a APO, 12,1% de Influenza, 33% de AMA y 46% de DPT. Los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación son los factores socioculturales como: No pertenecer a un programa social, miedo a las reacciones que produce la vacuna, bajo nivel de conocimiento sobre las vacunas, creencias sobre que alguna enfermedad grave podría darle a su niño si no se vacuna; factores personales como edad, grado de instrucción, número de hijos, y ocupación de la madre y los factores institucionales como tiempo de espera, como se siente con la atención recibida, y disponibilidad del biológico ($p < 0.05$)⁸ Para el presente estudio se ha encontrado antecedentes nacionales como: Gonzales L. realizo un estudio titulado. Conocimiento materno sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año, centro de salud cono norte. Puno; 2019. Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento materno orientado a las inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de un año en el Centro de Salud del Cono Norte del distrito de Ayaviri, en el periodo comprendido entre enero a octubre del año 2018, la población estuvo constituida por niños menores de un año, para lo cual realizamos un estudio descriptivo, de los indicadores obtenidos podemos evidenciar que la cobertura con niños de vacuna completa fue de un 67.56% en el periodo comprendido enero a octubre esto en niños menores de un año de edad, evidenciándose una deserción de 32.44 % a completar sus vacunas correspondientes. Las madres evidentemente no acceden a la información a través de medios de comunicación, y esta a su vez se constituye en un nivel limitado de conocimiento originando que se reste importancia a las inmunizaciones y por ende el cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de un año será deficiente, evidentemente el propósito del presente estudio debe orientarse a educar a las madres respecto al esquema de inmunizaciones, para así disminuir la morbimortalidad infantil por enfermedades prevenibles a través de las vacunas⁹ Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. realizaron un estudio titulado. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno infantil de Zapallal. Lima; 2018. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del Calendario de Vacunación en el lactante menor de un año en el

establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal. Material y métodos: cuantitativo, descriptivo, correlacional, la muestra fue conformada por 89 madres de lactantes menores de un año, seleccionadas por muestreo no probabilístico. Se recolectó datos mediante un cuestionario, fue validado a través de juicios de expertos y prueba piloto. Se reunió a las madres, se brindó información acerca de la investigación, llenaron un consentimiento informado, finalmente se aplicó el cuestionario y se verificó el cumplimiento en el carnet de vacunación a través de una ficha. El proyecto fue evaluado por el Comité Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. En el procesamiento de datos se ordenó las respuestas obtenidas mediante el programa de Microsoft Excel 2010 y se analizó mediante el modelo de correlación (Spearman). Resultados: se evidenció que el mayor porcentaje de las madres tienen entre dieciocho a veinticuatro años de edad, el grado de instrucción con mayor porcentaje fue el nivel secundario, así mismo se observó que el 80,6 % tienen conocimiento bajo e incumplimiento del calendario de vacunación. Conclusiones: Existe relación directamente proporcional entre el conocimiento y el incumplimiento, debido a que se encontró niveles bajos de conocimiento y a su vez un menor cumplimiento del calendario de vacunación ¹⁰. Chong E, Cartagena L. realizaron un estudio titulado. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de morales. Tarapoto; 2018. Cuyo objetivo fue Determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales. Diciembre 2017 a mayo 2018, el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo-explicativo, transversal y correlacional, la muestra estuvo constituido por 982 madres que acuden al programa de inmunizaciones del Centro de Salud de Morales, aplicándose un instrumento: Encuesta sobre conocimiento de inmunizaciones y una lista de chequeo sobre el cumplimiento del calendario de vacunación de sus niños menores de cinco años. En los resultados obtenidos dentro de las características sociodemográficas, se puede evidenciar que la mayoría de las madres se encuentran entre las edades de 26 a 35 años de edad, proceden de lugares urbanos con un 88.8%, tiene estudios superiores con un 41.8%, el 37.8% son empleadas inestables. En cuanto al conocimiento que tienen las madres sobre inmunizaciones, se evidenció que el 44.9% tienen un nivel de conocimiento regular; el 31.6% tienen conocimiento malo; y un 23.5% tiene un nivel de conocimiento alto. En el cumplimiento del calendario de vacunación se obtuvo que el 73,5% de niños menores de 5 años, SI cumplen con el calendario de vacunación; el 26.5% NO cumplen con el calendario de vacunación de sus niños menores de 5 años. Concluyendo que: entre el conocimiento

sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales; tiene alta significancia estadística, contrastando con la hipótesis planteada en la presente investigación ¹¹. Pastor M. realizó un estudio titulado. Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica Materno Infantil Virgen del Rosario. Lima; 2018. Cuyo objetivo fue determinar la relación existente entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunas que tienen las madres con niños menores de 5 años que asisten a la Clínica Materno Infantil Virgen Del Rosario, Magdalena del Mar. Metodología: Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal. Se trabajó con 70 madres con hijos menores de 5 años que reunieron criterios de inclusión y exclusión; se utilizó instrumentos validados y confiables. Resultados: Las madres de familia con niños menores de 5 años según nivel de conocimientos presentan nivel alto con un 7%; nivel medio con un 76%; nivel bajo con un 17%, con respecto al calendario de vacunas los resultados fueron, con un 74% las madres de familia con niños menores de 5 años si cumplen con las vacunas correspondientes y el 26% no cumplen con el calendario de vacunas. Conclusión: Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación que tienen las madres con niños menores de 5 años que asisten a la Clínica Materno Infantil Virgen Del Rosario, se rechaza hipótesis planteada¹². Anguis N, Esteban G. realizaron un estudio titulado. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud San Cristóbal-Huancavelica; 2017. Cuyo objetivo fue Determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud de San Cristóbal -Huancavelica 2017. Metodología: El presente estudio corresponde al tipo de investigación descriptiva. La investigación es de nivel descriptivo. El método utilizado es descriptivo. Para la recolección de datos de conocimiento de madres sobre inmunizaciones se utilizó la técnica encuesta con su instrumento cuestionario y para el cumplimiento del calendario de vacunación la técnica análisis documental y su instrumento guía de análisis documental. El diseño de investigación es no experimental, transversal, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 40 madres de familia. Resultados: Los resultados indica que el 45,0% de las madres de familia de niños menores de 1 año desconocen sobre inmunizaciones; 35,0%, conocen poco; 20,0%, conocen; 62,5% de las madres de familia de niños menores de 1 año no cumplen el calendario de vacunación; 37,5%, si cumplen; y el 40,0% de las madres de familia de niños

menores de 1 año desconocen y no cumple el calendario de vacunación; 17,5%, conocen poco y no cumplen el calendario de vacunación. Concluyendo que existe evidencia estadística suficiente para afirmar la diferencia significativa del conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación. Conclusión: A menor conocimiento sobre inmunizaciones mayor incumplimiento del calendario de vacunación ¹³. Así mismo se han encontrado antecedentes internacionales como: Proaño I, realizo un estudio titulado. Determinantes que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años de edad en Esmeraldas; Ecuador; 2018. Cuyo objetivo fue determinar aquellos factores que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años de edad por parte de los padres, representantes y el personal de enfermería del centro de salud de la parroquia Majua del cantón Esmeraldas. Empleando el tipo de investigación cuanti - cualitativa con un alcance descriptivo, diseño transversal de manera exploratoria y documental. Como técnicas de recolección de datos, encuestas dirigidas a los padres donde se determinó sobre conocimiento, importancia, efectos colaterales, creencias, acciones y otros sobre vacunación. Teniendo como muestra de estudio a 35 personas entre madres de familia y enfermeras. Como resultados se obtuvo que el nivel de instrucción académica de los padres de niños incluidos en el cronograma de inmunización es del 59% en un rango de 13-18 años, por otra parte se reflejó que el factor económico prevalece con el mayor porcentaje del 29% y las creencias sobre la vacunación como enfermedades previas 97%, las creencias religiosas resaltan con el 79% y con el 83% se evidenció que los padres consideran que por las reacciones que presentan luego de ser vacunados no acuden a la cita a vacunar a sus hijos. Se constató que el personal de enfermería cumple con el proceso y las acciones de atención en vacunación, utilizan y analizan las coberturas de vacunación. Se concluyó que, con la determinación de los factores reflejados, influyen de manera directa y vulneran el desarrollo de mantener una vida sana en los infantes, por otra parte, se ve involucrado la gestión administrativa, atención brindada, que resalta el compromiso y profesionalismo por parte del personal de enfermería. La aplicación de las estrategias, guías y procesos del Ministerio de Salud Pública se muestran eficaces para el cumplimiento del esquema de vacunación en niños hasta los 12 meses, posterior a lo cual se evidencia falta de compromiso por parte de los padres. Existen además percepciones erróneas considerando innecesaria la vacunación, por tanto, estos aspectos vulneran la integridad del proceso de mantener una vida saludable ¹⁴. Samaniego M. realizo un estudio titulado. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al centro de salud N° 3 de la ciudad de Loja, Ecuador; 2017.

Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en las madres de los niños / as menores de 2 años del Centro de Salud N° 3 de la ciudad de Loja, se realizó un estudio descriptivo, que aplico una encuesta de once preguntas a 100 madres de los lactantes que acudieron a la unidad operativa ya mencionada. Encontrándose que casi la totalidad de las encuestadas tuvieron conocimiento sobre la importancia de la vacunación, así como la necesidad del cumplimiento del esquema de vacunas en el 91%. Conclusiones Dentro de los factores que influyeron en el cumplimiento del esquema de vacunación se encontraron: enfermedad de los niños/as, ausencia de vacuna, descuido y falta de tiempo de las madres para acudir al Centro de Salud ¹⁵. Cortes D, Navarro M. realizaron un estudio titulado. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años. Mendoza, Argentina; 2017. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre la información que poseen las madres y factores del cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años que asisten al centro de salud N° 331, “El Mercado”, Santa Rosa, Mendoza. Método: Es un estudio con diseño de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal. Población y muestra 30 madres con hijos de entre 0 a 5 años que asisten al centro de Salud n° 331, El Mercado, Santa Rosa, Mendoza. Se utiliza un cuestionario con preguntas cerradas. Resultados: Un 56% de aquellas personas que viven a una distancia de 0 a 5 km del centro de salud no cumplen con la vacunación de sus hijos; mientras que aquellas que viven de 10 a 15 km, en un 100%, si cumplen con la vacunación en tiempo y forma, ya que las mismas poseen de transporte particular. Un 64% de personas encuestadas se encuentran entre un grupo etario de 15 a 25 años, si vacunan a sus hijos; quienes pertenecen al grupo etario de 25 a 35 años, 55% no vacunan a sus hijos. Un 50% que recibieron información por el personal de Enfermería si vacunaron sus hijos en tiempo y forma, el otro 50% restante no lo completó. Quienes recibieron información a través de medio audiovisual un 57% no vacunaron en tiempo y forma; y aquellas que recibieron información a través de un médico, el 80% si vacunaron a sus hijos. Conclusiones: A través de la investigación se pudo observar que la comunidad que asiste al Centro de Salud de “El Mercado” se encuentra informada sobre el esquema e importancia de la vacunación en niños de 0 a 5 años. Suponemos que los factores que limitan al correcto cumplimiento del esquema de vacunación se relacionan con el nivel educacional, geográfico y edad de las madres encuestadas ¹⁶. Caizán N, Juca N. realizaron un estudio titulado. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años el centro de salud Ninacor Merchan, Cuenca, Ecuador; 2016. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre Inmunizaciones en madres de menores de 2 años que asisten al Centro de Salud” Nicanor Merchán “Cuenca 2016. Metodología se aplicó un

estudio descriptivo de corte transversal, con un universo finito que involucra a 120 madres que acuden al Centro de Salud Nicanor Merchán. Se utilizó técnicas como: entrevista y observación directa. Se aplicó un formulario elaborado y validado en estudios anteriores, los resultados como datos demográficos, nivel de conocimiento se presenta en gráficos con porcentajes, que nos permitió visualizar de mejor manera los problemas encontrados en el grupo de estudio. Resultados arrojaron en edad de las madres el 32.50% están entre los 14 a 20 años, el 50.0% conocen que enfermedades protegen las vacunas, el 51.67% conocen las reacciones post vacunación, el 74,17% indican las edades en que se deben vacunar, el 89.17% conocen los sitios de aplicación de la vacuna ¹⁷. Veliz L, Campos C, Vega P. realizaron un estudio titulado. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Chile; 2016. Cuyo objetivo fue describir y analizar conocimiento y actitudes de padres de recién nacidos y niños de dos y más meses de edad, en relación a la aplicación de vacunas. Método: Estudio exploratorio, descriptivo, mediante la aplicación de un cuestionario a padres asistentes a la Red de Salud UC CHRISTUS. Resultados: el conocimiento y actitud de los padres de RN es catalogado como muy bueno. El 35,2%, piensa que las vacunas pueden causar daño y declara no saber y tiene conocimientos errados. Señalan que la información existente no les permite tomar decisiones correctas y sospechan intereses económicos detrás de los programas de vacunación. Los padres de niños mayores, no tienen conocimiento preciso del calendario vigente, ni del nombre de las vacunas. Opinan que la información existente no les permite estar seguros de los reales beneficios, sintiéndose algunos, obligados a vacunar a sus hijos. Discusión: es urgente educar y aclarar dudas en torno a la importancia y seguridad de las vacunas y realizar estudios nacionales ¹⁸.

Se estableció las siguientes bases teóricas: Conocimiento; acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje. Se puede hacer referencia al conocimiento en varios sentidos. En su sentido más general, la palabra conocimiento alude a la información acumulada sobre un determinado tema o asunto. En un sentido más específico, el conocimiento es definido como el conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información adquiridos por el individuo, cuya función es ayudarlo a interpretar la realidad, resolver problemas y dirigir su comportamiento. La palabra conocimiento proviene del latín *cognoscere*, formada por el prefijo *con*, que significa todo o junto ¹⁹. Según Bunge M. El conocimiento es la capacidad de actuar, procesar e interpretar información para generar más conocimiento o dar solución a un determinado

problema. El conocimiento científico es un pensamiento dinámico el cual utiliza métodos científicos, investigaciones, experimentación, para aproximarse a la realidad o dar solución a un determinado problema²⁰. Sobre niveles de conocimiento con fines del presente estudio se consideró la teoría de Piaget quien sostuvo que el aprendizaje es necesario para entenderlo y controlarlo en busca del equilibrio con su entorno, el hombre adquiere conocimientos mediante experiencias e informaciones que le sirven para enfrentarse y adaptarse a las nuevas situaciones²¹

Según la Resolución Ministerial N° 281-2016-MINEDU²² establece escalas de evaluación del conocimiento y estas son: Alto (AD-A): es cuando el estudiante evidencia un nivel superior a lo esperado a la competencia. Esto quiere decir que demuestra aprendizajes que van más allá del nivel esperado Medio (B): cuando el estudiante está próximo o cerca al nivel esperado respecto a la competencia, para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo Bajo (C): cuando el estudiante muestra un progreso mínimo en una competencia de acuerdo al nivel esperado. Evidencia con frecuencia dificultades en el desarrollo de las tareas, por lo que necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente²². Inmunizaciones se denominado también vacunación, comprende a todos los procesos desde su producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración previa actividad educativa de manera periódica dirigida a los padres de familia y población en general, para que reconozcan la importancia de la vacunación. Esquema nacional de vacunación es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de vacunación e inmunización. La Vacuna Bacilo de Calmette-Guerin (BCG): es una vacuna viva atenuada, esta vacuna preparada por cultivo en medio líquido del Bacilo de Calmette-Guerin (BCG), que corresponde a una cepa del *Mycobacterium bovis* atenuada. Está Indicada para Prevenir las formas clínicas graves de la tuberculosis infantil; meningitis tuberculosa y diseminada. La edad de administración es en Recién nacidos (0-28 días), con peso igual o mayor de 2000 gr. Prioritariamente dentro de las primeras 12 horas de nacido o durante el primer año de vida si no recibió la vacuna. De 1 a 5 años previo descarte de infección por tuberculosis. La dosis es de 0.05 ml o 0.1ml (según consideraciones del laboratorio productor). La Vía y sitio de administración es Vía intradérmica, en la región del musculo deltoides del brazo derecho a 2 cm del acromion o vértice del hombro. Los posibles efectos post vacúnales son días después de la vacunación puede desarrollarse un nódulo de induración en el sitio de

inyección, que disminuye gradualmente y es reemplazado por una lesión local que puede ulcerarse semanas más tarde. Esta lesión local no requiere tratamiento las contraindicaciones son Recién nacidos con un peso inferior a 2000 gr. Enfermedades infecciosas (especialmente sarampión y varicela) debiendo esperar 1 mes de transcurridos estas infecciones para su aplicación. Reacciones dermatológicas severas en el área de aplicación. Inmunodeficiencia

Vacuna contra Hepatitis B (HvB). - Contiene el antígeno de superficie antígeno o Australia (HBsAG) de la hepatitis viral tipo B (HvB). Obtenido por técnicas de recombinación genética (ADN recombinante). Está indicada para la prevención de la transmisión de la Hepatitis B en recién nacidos (en las primeras 12 horas de nacido). Excepcionalmente en partos domiciliarios se podrán vacunar hasta 7 días de nacido. Niñas y niños que han presentado reacción adversa severa a la vacuna pentavalente. Mayor de 5 años que no ha completado 3 dosis de vacuna pentavalente y/o no muestra evidencia de haber recibido las 3 dosis (pentavalente o hepatitis b), en ningún caso se reinicia el esquema. La edad de administraciones en Recién nacidos (en las primeras 12 horas de nacido) con peso igual o mayor de 2000 gr. En atención inmediata del recién nacido se podrá vacunar a recién nacido con un peso menor o igual a 2000 gr). La Dosis pediátrico Recién nacido 0.5 ml. De 5 a 15 años 11 meses y 29 días 0.5 ml. La Vía y sitio de administración- Pediátrico; Vía intramuscular, menor de 1 año musculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo, tercio medio. Posibles efectos post vacúnales en nivel local: eritema, edema e induración y nivel sistémico: malestar general, cefalea, fatiga o irritabilidad. Las Contraindicaciones son en Personas con hipersensibilidad conocida a cualquiera de sus componentes. Vacuna combinada pentavalente (DPT-HvB-Hib) (Diftotetánica- Hepatitis viral tipo b Hemophilus tipo b) Contiene células completas inactivadas de Bordetella pertussis, toxoide diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B y el polisacradido conjugado de Haemophilus influenzae tipo b. las indicaciones es la prevención de la difteria, tos ferina, tétanos, enfermedades invasivas provocadas por el Hemophilus influenzae (meningitis, neumonía) y Hepatitis B. La edad de vacunación es Menor de 1 año: 3 dosis (2,4 y 6 meses de edad). La dosis es dosis pediátrico: 0.5 ml. La vía y sitio de administración. - Vía intramuscular, menor de 1 año musculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo, tercio medio. Los posibles efectos post vacúnales son Reacciones locales: dolor, enrojecimiento, induración en el lugar de aplicación. Reacciones sistémicas: se manifiestan en las 48 horas siguientes a la vacunación con llanto persistente, alza térmica, irritabilidad. Menos frecuentes (convulsiones tipo espasmos o crisis de ausencia) Las Contraindicaciones son reacción alérgica a dosis previas de la vacuna o a uno de sus

componentes. La Vacuna toxoide diftoterano pediátrico (Dt) la vacuna Dt es una mezcla de toxoide diftérico y tetánico. Los toxoides de difteria y tétanos se obtienen de cultivos de *Clostridium diphtheriae* y *Clostridium tetani*. Respectivamente por inactivación con formaldehído y purificación. Las Indicaciones es la prevención de la difteria y tétanos en niños que presentan reacciones alérgicas severas (anafilaxia) a la primera dosis de la vacuna pentavalente la edad para la vacunación es en Menor de 1 año: 2 dosis (4 y 6 meses) con un intervalo de 2 meses entre dosis y dosis. De 2 a 4 años 11 meses 29 días: 2 dosis (18 meses y 4 años 11 meses 29 días) como refuerzo, con un intervalo de 6 meses entre dosis y dosis. La dosis pediátrico: 0.5 ml. La Vía y sitio de administración es en Vía intramuscular, menor de 1 año musculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo, tercio medio. Los Posibles efectos post vacunales son Reacciones locales: dolor, enrojecimiento, induración en el lugar de aplicación. Las contraindicaciones es Reacción alérgica a dosis previas de la vacuna o a uno de sus componentes. Y otras reacciones. La Vacuna contra *Haemophilus influenzae* tipo B (HiB).- la vacuna HiB es un polisacáridos capsular purificado. Las Indicaciones Confiere inmunidad ante la infección por Hib, agente causal responsables de neumonía, meningitis y otitis media. Se administra en niños que presentar reacciones alérgicas severas a la primera dosis de la vacuna pentavalente. La edad para vacunar En el menor de 1 año: musculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo. De 1 a 4 años 11 meses 29 días: musculo deltoides cara lateral externa, tercio superior del brazo. La Dosis. - pediátrico: 0.5 ml. La Vía y sitio de administración. - Vía intramuscular, menor de 1 año musculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo, tercio medio. De 1 a 4 años 11 meses 29 días: musculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo. Los Posibles efectos post vacúnales son Reacciones locales: dolor, enrojecimiento, induración en el lugar de aplicación. Reacciones sistémicas: alza térmica, irritabilidad. Las Contraindicaciones son reacción alérgica a dosis previas de la vacuna o a uno de sus componentes. ²⁴Vacuna polio inactivada (IPV o Salk) es una vacuna inyectable compuesta por polio virus inactivados. La edad de vacunación es de 2 y 4 meses de edad, con intervalo de 2 meses entre dosis y dosis. La Dosis pediátrico es de 0.5 ml. La Vía y sitio de administración es Vía intramuscular, menor de 1 año musculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo, tercio medio. Los posibles efectos post vacúnales son reacciones locales es dolor en el sitio de aplicación de la vacuna. Las Contraindicaciones son reacción alérgica a una dosis previa de la vacuna. La Vacuna oral de poliovirus (APO)- Es una vacuna de virus vivo atenuado. La edad de vacunación es de 2 y 4 meses de edad, con intervalo de 2 meses entre dosis y dosis. La Dosis. - pediátrico: 2 gotas. La Vía y sitio de administración.

- Vía oral. Los Posibles efectos post vacúnales. - es una vacuna segura, en raras ocasiones pueden ocurrir eventos adversos Las Contraindicaciones. - Inmunodeficiencia personal y/o núcleo familiar (siendo reemplazada por IPV). La Vacuna contra ROTAVIRUS- Es una vacuna de virus vivo atenuado. Las Indicaciones es la Prevención de enfermedades diarreica severa causada por rotavirus. La edad de vacunaciones de 2 y 4 meses de edad, con intervalo de 2 meses entre dosis y dosis. Tener en consideración que esta vacuna no puede sobrepasar la edad de 5 meses 29 días para la primera dosis y la segunda se puede administrar hasta 7 meses 29 días. La Dosis es de 1.5 ml, La Vía y sitio de administración es vía oral. Si el niño escupe o regurgita la vacuna, no se administra 1 dosis de reemplazo. No debe inyectarse bajo ninguna circunstancia. Los Posibles efectos post vacúnales puede presentarse en muy pocos casos: alza térmica, diarrea, vómitos, irritabilidad. Las Contraindicaciones son reacción alérgica a una dosis previa de la vacuna. Niños con inmunodeficiencia. No vacunar a mayores de 7 meses 29 días de edad. La Vacuna antineumocócicas- Es una vacuna que previene las infecciones invasivas graves, de los serotipos más comunes de *Streptococo pneumoniae* o neumococo. Las Indicaciones es Prevención de enfermedades invasivas provocadas por el neumococo como neumonías, meningitis, septicemia y no invasivas como otitis media aguda, sinusitis. La edad de administración es 2, 4 y 12 meses de edad con intervalo mínimo de 2 meses entre cada dosis. Los no vacunados entre 12 a 23 meses 29 días, recibirán 2 dosis con intervalo mínimo de un mes entre cada dosis. Los niños de 2 a 4 años con comorbilidad (nefropatías, cardiopatías, diabetes, hemoglobinopatías, infección por VIH, síndrome de Down, neoplasia, esplenectomizados e inmunosuprimidos) que no recibieron la vacunación previamente deben recibir una dosis. Adultos mayores de 60 años a más recibirán una dosis. La Dosis es de 0.5ml la Vía y sitio de administración. - Vía intramuscular. Menor de 1 año: musculo vasto externo en la cara antero lateral externa del muslo. De 1 a 4 años 11 meses 29 días, musculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo. Adultos mayores de 60 años se aplican en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (región deltoides) Los Posibles efectos post vacúnales. - dolor, eritema, edema e induración en el sitio de la inyección. Reacciones sistémicas: alza térmica, irritabilidad, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos, diarreas, reacción cutánea. Las Contraindicaciones es hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna incluida el toxoide de la difteria, reacción anafiláctica a una dosis previa .Vacuna contra sarampión, paperas y rubeola (SPR) se preparas en cepas vivas atenuadas del virus del sarampión. esta Indicada es Prevención de sarampión, rubeola y parotiditis la edad de administración es de 12 meses y 18 meses de edad. La Dosis es de 0.5ml .La Vía y sitio

de administración. - Vía subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (tercio medio del musculo deltoides) los Posibles efectos post vacunales. - usualmente entre los siete y catorce días. Alza térmica, exantema, tos, coriza, conjuntivitis del componente anti sarampión. El componente antirubeolico genera fiebre, exantema, además lifoadenopatias y artralgias en menos de 0.5% de los casos. El componente antiparotidico puede producir en muy raras ocasiones (menos del 0.1%) fiebre, hipertrofia parotídea, entre el 7 y 21 post vacunación.Las Contraindicaciones. - reacción alérgica severa (anafilaxia9 a una dosis previa de la vacuna. Reacción a los componentes de la vacuna (huevo, gelatina, neomicina) Paciente con inmunodeficiencia severa. Vacuna contra varicela es una preparación liofilizada de la cepa viva atenuada de la varicela (cepa OKA) producida en cultivos de células diploides humanas.Las Indicaciones es la Prevención de la varicela.La edad de vacunación es administrar una dosis a partir de los 12 meses hasta los 2 años 11 meses y 29 días. La Dosis. - 0.5ml .La Vía y sitio de administración. - Vía subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (tercio medio del musculo deltoides).Los Posibles efectos post vacunales. - dolor en la zona de aplicación, enrojecimiento edema. Las reacciones sistémicas; se pueden manifestar a partir del 5to día a 30 días posteriores de la vacunación, cursan con irritabilidad, alza térmica mayor a 37.7. ° C, reacción cutánea, somnolencia, pérdida del apetito. Las Contraindicaciones es antecedentes de hipersensibilidad a cualquier componente de la vacuna. Individuos que estén recibiendo tratamiento inmunosupresor (incluidas dosis altas de corticosteroides), inmunodeficiencia, tuberculosis no tratada, cualquier enfermedad que presente fiebre > 38.5 °C. La Vacuna antiamarilica es virus vivos atenuados. La Indicaciones es vacuna que contiene protección contra la infección por el virus causante de la fiebre amarilla, indicado a partir de los 15 meses hasta los 59 años. La edad de vacunación es 1 dosis única a los 15 meses de edad. De 2 a 59 años de edad, que acrediten no haber recibido vacuna. Población que vive en regiones endémicas y expulsoras. La duración de la protección de una dosis de vacuna es de por vida, no es necesario revacunar. La Dosis es de 0.5ml .la Vía y sitio de administración. Es Vía subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (tercio medio del musculo deltoides) los Posibles efectos post vacúnales es reacciones locales: dolor eritema, edema e induración en el sitio de la aplicación. Reacciones sistémicas. Cefalea, mialgias, malestar. Reacciones adversas severas son extremadamente raras se han descrito tres tipos de reacciones serias reacción de hipersensibilidad, enfermedad neurotrópica. La incidencia de estos efectos es más alta en los mayores de 60 años, en razón a ello no se recomienda su vacunación. La Contraindicaciones es menores de 12 meses y mayores de 60 años.

Hipersensibilidad al huevo, proteínas de pollo o cualquiera de los componentes de la vacuna. Inmunosupresión antecedente de afecciones de la glándula Timo o que se le ha extirpado el Timo por disfunción. Gestantes o madres en periodo de lactancia (primeros 6 meses de lactancia) salvo prescripción médica. Vacuna contra difteria, pertusis y tétanos (DPT) es una mezcla de toxoide tetánico, diftérico y vacuna de células muertas o inactivadas de la bacteria *Bordetella pertussis*. Los toxoides de difteria y tétanos se obtienen de cultivos de *Corynebacterium diphtherae* y *Clostridium tetani* respectivamente por inactivación con formaldehído y purificación. Las Indicaciones: - protección contra la difteria, tétanos y tos ferina. La edad de vacunación es administrada como refuerzo dos dosis. 1er refuerzo a los 18 meses. 2do refuerzo a los 4 años, hasta los 4 años 11 meses y 29 días. La Dosis. - 0.5ml. La Vía y sitio de administración es Vía intramuscular, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo. Los Posibles efectos post vacunales. - reacciones locales: dolor, sensibilidad, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de la aplicación de la vacuna Reacciones sistémicas. Alza térmica, malestar general, mialgias, cefaleas e irritabilidad, episodio de llanto prolongado y convulsiones-episodios de hipotonía y reacciones anafilácticas. Las Contraindicaciones es anafilaxis a cualquier componente de la vacuna. Encefalopatías en los primeros siete días post vacunación, mayores de 5 años²³. El cumplimiento del esquema nacional de vacunación, es cuando el personal administra las vacunas teniendo en cuenta la edad, tipo de vacuna, vía de administración, intervalo, dosis, y por otro lado cuando la madre acude puntualmente a sus citas para la continuación de la administración de las vacunas, por el profesional de enfermería ²⁴. Como enfoques conceptuales tenemos: Cumplimiento del calendario de vacunación. Es cuando el personal administra las vacunas teniendo en cuenta la edad, tipo de vacuna, vía de administración, intervalo, dosis, y por otro lado cuando la madre acude puntualmente a sus citas para la continuación de la administración de las vacunas, por el profesional de enfermería ²⁵

Inmunizaciones. Comprende a todos los procesos desde su producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración previa actividad educativa de manera periódica dirigida a los padres de familia y población en general, para que reconozcan la importancia de la vacunación ²⁶. Nivel de conocimiento. Está definido por el grado de comprensión sobre un determinado tema, así mismo postula que el conocimiento es el resultado de un proceso de interacción dialéctica, de interacción reciproca del participante. Por el grado de conocimiento es alto, medio y bajo²⁷. Niños. Es un ser humano que aún no ha alcanzado la pubertad. Por lo tanto, es una persona que está en la niñez y que tiene pocos años de vida. En su sentido más amplio, la

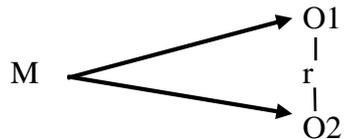
niñez abarca todas las edades del niño: desde que es un lactante recién nacido hasta el pre adolescencia, pasando por la etapa de infante o bebé y la niñez media ²⁸. Por todo ello se formula la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021? Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021? ¿Cuál es el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021? Como objetivo general se tiene: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021. Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo. Identificar el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021. Se justifica el presente estudio teniendo en cuenta que las enfermedades inmunoprevenibles se pueden prevenir a través de la administración de las vacunas y de esta manera se contribuya a la disminución de las tasas de morbilidad y mortalidad por dichas enfermedades. Sobre todo, en la población vulnerable que son los menores de 1 año. Para ello el Perú a través del ministerio de salud se tiene un esquema nacional de vacunación aprobado para que sea administrado a los niños desde al nacimiento. Y es muy importante conocer si la población inmersa en el presente estudio conoce o no este esquema y que tanto se cumple, porque de nada sirve solo conocer sino también que se dé cumplimiento. Teniedo la siguiente Hipótesis Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo Junín 2021.

II. METODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue básico el cual permite aportar con nuevas teorías o modificar las existentes ²⁹.

El diseño fue no experimental de tipo correlacional y de corte transversal³⁰.



M: muestra de estudio madres de niños menores de 1 año

O1: Nivel de conocimiento de inmunizaciones

r: relación

O2: Cumplimiento del calendario de vacunación

2.2. Operacionalización de variables

Operacionalización de la Variable:

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable 1 Nivel de conocimiento de inmunizaciones	Grado de comprensión de un determinado tema. ²² .	Conocimientos de inmunizaciones	Definición de vacunas, uso e importancia	1, 2, 3	Nominal politómica
			Beneficios de las vacunas	4	Nominal politómica
			Reacciones secundarias, cuidados ante fiebre	5,6,7	Nominal politómica
			Vacunas del RN y del menor de un año	8,9,10	Nominal politómica
			Información recibida	11, 12	Nominal politómica
Variable 2 Cumplimiento del calendario de vacunación	Es cuando el personal administra las vacunas teniendo en cuenta la edad, tipo de vacuna, vía de administración, intervalo, dosis, y por otro lado cuando la madre acude puntualmente a sus citas para la continuación de la administración de las vacunas, por el profesional de enfermería ²⁵	Cumplimiento del calendario de vacunación	BCG (bacilo Calmette Guerin)	Cumple No cumple	Nominal dicotómica
			HVB (Hepatitis viral tipo B)	Cumple No cumple	Nominal dicotómica
			PENTAVALENTE	Cumple No cumple	Nominal dicotómica
			ANTIPOLIO	Cumple No cumple	Nominal dicotómica
			ROTAVIRUS	Cumple No cumple	Nominal dicotómica
			NEUMOCOCO	Cumple No cumple	Nominal dicotómica

			INFLUENZA	Cumple No cumple	Nominal dicotómica
			SPR (Sarampión, paperas, rubeola)	Cumple No cumple	Nominal dicotómica
			VARICELA	Cumple No cumple	Nominal dicotómica
			AMA (antiamarílica)	Cumple No cumple	Nominal dicotómica
			DPT (dipteria, pertusis, tétanos)	Cumple No cumple	Nominal dicotómica

2.3.Población, muestra y muestreo

La Población; estuvo conformado por un total de 30 madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021.

Muestra Estuvo conformado por la totalidad de la población de estudio es decir con 30 madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021.

Muestreo: fue no probabilístico por conveniencia

Criterio de inclusión:

- Madres de Niñas y niños en menores de 1 año
- Madres de Niñas y niños que acudieron al consultorio de ESNI del Centro de Salud San Jerónimo.
- Padres de niñas y niños que firmaron el consentimiento informado.
- Madres de Niñas y niños cuya residencia sea en el distrito de San Jerónimo por más de seis meses
- Madres de Niñas y niños que cuenten con el seguro SIS.

Criterio de exclusión:

- Madres de Niñas y niños mayores de 1 año
- Madres de Niñas y niños que no cuenten con el seguro SIS.
- Madres de Niñas y niños que no tengan residencia por más de seis meses sea en el distrito de San Jerónimo
- Madres de niños y niñas que no dan su consentimiento

2.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad

La técnica de investigación que se utilizó para la recolección de datos de la variable 1 (Nivel de conocimiento de inmunizaciones) será la técnica de la encuesta; que consiste en recopilar datos, de la fuente primaria las variables de estudio se encuentran en su estado natural y no fueron manipulados por el investigador

La técnica de investigación que se utilizó para la recolección de datos de la variable 2 (cumplimiento del calendario de vacunación) la técnica será la documental: que consistirá en recolectar datos de las fuentes secundarias, es decir de las historias clínicas de los niños.

El instrumento para la recolección de datos de la variable 1 (nivel de conocimiento de inmunizaciones) que se utilizó es el cuestionario con preguntas cerradas validado por Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y (2018)

El instrumento para la recolección de datos de la variable.2 (cumplimiento del calendario de vacunación) fueron las historias clínicas de los niños atendidos en el establecimiento de salud validado por Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y (2018)³¹

2.5. Procedimiento

Para la recolección de los datos, se realizó las siguientes actividades:

- Se realizó las coordinaciones respectivas con el director del Centro de Salud San Jerónimo 2021.
- El proceso de recolección de datos se realizó en el consultorio de ESNI del Centro de salud de San Jerónimo, el instrumento que se utilizará es el cuestionario y ficha de recolección.
- Se realizó la codificación y uso de la estadística descriptiva haciendo uso del SPSS 25.
- Para la presentación de los resultados, se elaboró tablas y gráficos previamente diseñados en base a los objetivos establecidos.
- Para la correlación de las variables nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación se usó el estadígrafo Spearman.
- Se realizó la discusión de los resultados haciendo uso de la estrategia de la triangulación por cada objetivo.
- Se elaboró las conclusiones por cada objetivo planteado en el presente estudio y las recomendaciones en base a las conclusiones.

2.6.Método de análisis de datos

Para el análisis de datos se usó el paquete estadístico SPSS 25, con la finalidad de realizar el cruce de variables y determinar la correlación que exista entre ambas variables.

2.7.Aspectos éticos

Se usó el consentimiento informado para dar cumplimiento a los principios de la Bioética, así como la evaluación del Comité de ética de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se mantuvo en todo el proceso de investigación el anonimato de los participantes y los datos serán manejados de forma confidencial, teniendo como base fundamental los cuatro principios bioéticos de enfermería:

- Beneficencia: El estudio pretende servir como base para implementar mejoras en cuanto a las estrategias necesarias y/o planes de intervención, con el fin de evitar el abandono de la lactancia materna y mantener técnicas adecuadas de amamantamiento para reducir los niveles de desnutrición y enfermedades prevalentes en la población infantil.

- No maleficencia: No se pondrá en riesgo la vida de las madres adolescentes en estudio, se aplicará el cuestionario, el cual no consideramos riesgoso para los sujetos en estudios.

- Justicia: En esta investigación, estará conformada por madres adolescentes tratadas de manera digna, respetando sus derechos y atendíéndolas a todas de forma equitativa y sin discriminación.

- Autonomía: La población en estudio estará informado de todos los procedimientos a realizar y mediante el consentimiento informado decidirán ser parte o no del estudio.

III. RESULTADOS

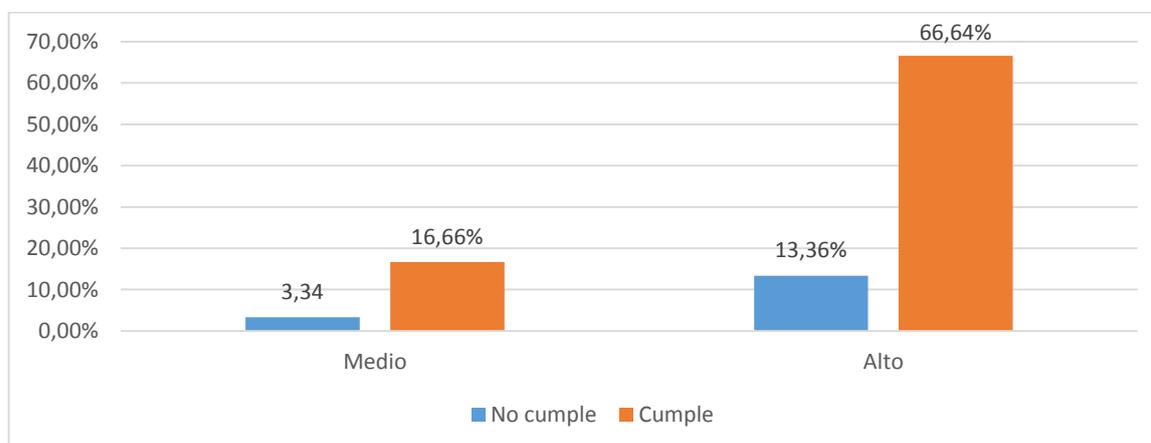
TABLA 1

RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD SAN JERÓNIMO 2021

	Categorías	Cumplimiento del calendario de vacunación				Total N°	%
		No cumple	%	Cumple	%		
Nivel de conocimiento del calendario de vacunación	Medio	1	3,34	5	16,66	6	-
	Alto	4	13,36	20	66,64	24	-
	Total	5	16,7	25	83,3	30	100

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

GRÁFICO 1



Fuente: Tabla 1

En la tabla 1 y gráfico 1 se observa de 30(100%) de madres de niños menores de 1 año encuestadas en el centro de salud San Jerónimo, 5(16,66%) tienen un nivel de conocimiento medio y cumplen con el calendario de vacunación mientras que 20(66,64%) tienen un nivel de conocimiento alto y cumplen con el calendario de vacunación, siendo un total de 25(83,3%) madres que cumplen con el calendario de vacunación.

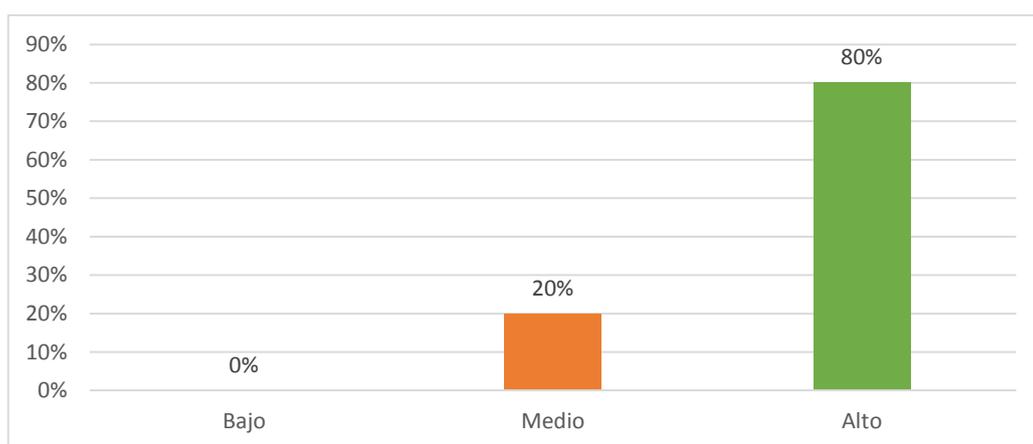
TABLA 2

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD SAN JERÓNIMO 2021.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje %
Bajo	0	0
Medio	6	20,0
Alto	24	80,0
Total	30	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

GRÁFICO 2



Fuente: tabla 2

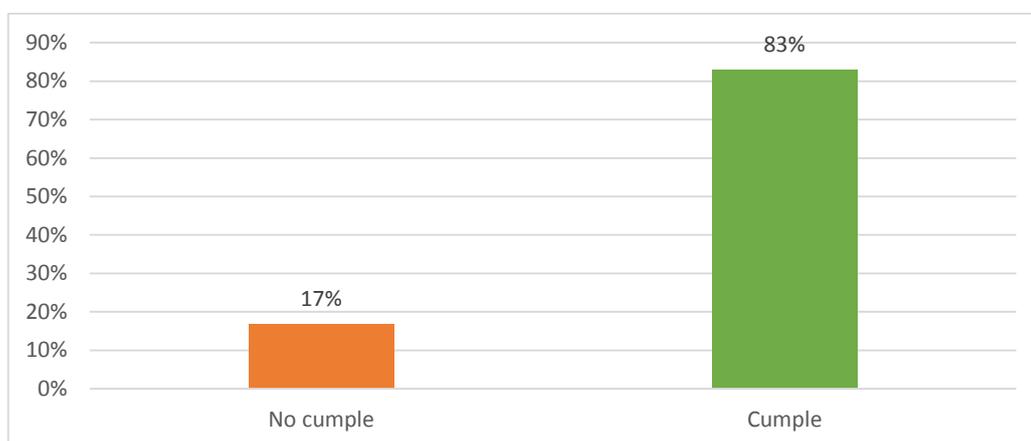
En la tabla 2 y grafico 2 se observa de 30(100%) madres de niños menores de 1 años encuestados en el centro de salud de San Jerónimo que 6(20%) tienen un nivel de conocimiento medio de inmunizaciones mientras que 24(80%) tienen un nivel de conocimiento alto de inmunizaciones. Siendo el mayor porcentaje del 80% (24) que tienen un nivel alto de conocimiento de inmunizaciones.

TABLA 3
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD SAN JERÓNIMO 2021.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje %
No cumple	5	17,0
Cumple	25	83,0
Total	30	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

GRÁFICO 3



Fuente: tabla 3

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa de 30(100%) de madres de niños menores de 1 año encuestados en el centro de salud de San Jerónimo que 5(17%) no cumplen con el calendario de vacunación mientras que 25(83%) si cumplen con el calendario de vacunación según la edad del niño. Siendo el mayor porcentaje del 83% que si cumplen con el calendario de vacunación.

Prueba de hipótesis

Hi Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021.

Ho No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021.

Grado de relación según coeficiente de correlación de Pearson

Rango	Relación
-0.90	Correlación negativa muy perfecta
-0.75	Correlación negativa considerable
-0.50	Correlación negativa media
-0.25	Correlación negativa débil
-0.10	Correlación negativa muy débil
0.00	No existe correlación alguna entre las variables
+0.10	Correlación positiva muy débil
+0.25	Correlación positiva débil
+0.50	Correlación positiva media
+0.75	Correlación positiva considerable
+0.90	Correlación positiva muy fuerte
+1.99	Correlación positiva perfecta

Fuente: elaboración propia basada en Hernández & Baptista (2014)

Correlación entre nivel de conocimientos de inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación

			Nivel de conocimiento de inmunizaciones	Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de inmunizaciones	Coeficiente de correlación	1,000	,000
		Sig. (bilateral)	.	1,000
		N	30	30
	Cumplimiento del calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	,000	1,000
		Sig. (bilateral)	1,000	.
		N	30	30

Fuente: base de datos

Se observa del valor calculado de la relación “Rho de Spearman” de la correlación de Spearman es de ,000; este valor como se muestra en la tabla 4, representa que no existe una correlación alguna entre las variables por lo tanto se determina que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud de San Jerónimo 2021.

IV. DISCUSION

En la tabla 1 y grafico 1 se observa de 30(100%) de madres de niños menores de 1 año encuestadas en el centro de salud San Jerónimo, 5(16,66%) tienen un nivel de conocimiento medio y cumplen con el calendario de vacunación mientras que 20(66,64%) tienen un nivel de conocimiento alto y cumplen con el calendario de vacunación, siendo un total de 25(83,3%) madres que cumplen con el calendario de vacunación. Estos resultados son similares al estudio realizado por Gutiérrez Y, Quispe B. realizaron un estudio titulado. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo; 2019. Quienes concluyen que de 123(100%) madres encuestadas de niños menores de 2 años que acudieron a un centro de salud público de la Provincia de Huancayo según el nivel de conocimiento alto 93(86.1%) cumplen con el esquema de vacunación siendo adecuado. También es similar al estudio realizado por Samaniego M. realizo un estudio titulado. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al centro de salud N° 3 de la ciudad de Loja, Ecuador; 2017. Quien concluye que casi la totalidad de las encuestadas tuvieron conocimiento sobre la importancia de la vacunación, así como la necesidad del cumplimiento del esquema de vacunas en el 91%. Así mismo difiere con los resultados del estudio realizado por Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. donde el 80,6 % tienen conocimiento bajo e incumplimiento del calendario de vacunación. Por otro lado, Según la Norma técnica 141-2018 MINSA sostiene que las inmunizaciones son denominadas también vacunación, comprende a todos los procesos desde su producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración previa actividad educativa de manera periódica dirigida a los padres de familia y población en general, para que reconozcan la importancia de la vacunación.

En la tabla 2 y grafico 2 se observa de 30(100%) madres de niños menores de 1 años encuestados en el centro de salud de San Jerónimo que 6(20%) tienen un nivel de conocimiento medio de inmunizaciones mientras que 24(80%) tienen un nivel de conocimiento alto de inmunizaciones. Siendo el mayor porcentaje del 80% (24) que tienen un nivel alto de conocimiento de inmunizaciones. Estos resultados difieren del estudio realizado por Gonzales L. Donde se concluye que las madres tienen un nivel limitado de conocimiento originando que se reste importancia a las inmunizaciones y

por ende el cumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de un año será deficiente. Así mismo difieren con el estudio realizado por Chong E, Cartagena L. Donde concluye que el 44,9% tienen un nivel de conocimiento regular sobre inmunizaciones. También difiere con el estudio realizado por Anguis N, Esteban G. Donde concluye que el 45,0% de las madres de familia de niños menores de 1 año desconocen sobre inmunizaciones. Por otro lado, Según Huertas W, refiere sobre niveles de conocimiento con fines del presente estudio se consideró la teoría de Piaget quien sostuvo que el aprendizaje es necesario para entenderlo y controlarlo en busca del equilibrio con su entorno, el hombre adquiere conocimientos mediante experiencias e informaciones que le sirven para enfrentarse y adaptarse a las nuevas situaciones. Por ello el conocimiento está definido por el grado de comprensión sobre un determinado tema, así mismo postula que el conocimiento es el resultado de un proceso de interacción dialéctica, de interacción recíproca del participante. Por el grado de conocimiento es alto, medio y bajo; Huertas establece tres categorías del conocimiento que son conocimiento bueno o alto, regular o medio y deficiente o bajo.

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa de 30(100%) de madres de niños menores de 1 año encuestados en el centro de salud de San Jerónimo que 5(17%) no cumplen con el calendario de vacunación mientras que 25(83%) si cumplen con el calendario de vacunación según la edad del niño. Siendo el mayor porcentaje del 83% que si cumplen con el calendario de vacunación. Estos resultados son similares al estudio realizado por Chong E, Cartagena L. Donde concluye que el 73,5% de niños menores de 1 años, SI cumplen con el calendario de vacunación. Así mismo difiere con el estudio realizado por Anguis N, Esteban G. Donde concluyen que 62,5% de las madres de familia de niños menores de 1 año no cumplen el calendario de vacunación. Por otro lado, Según el esquema nacional de vacunación se menciona que es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de vacunación e inmunización.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que de 20(66,64%) madres de niños menores de 1 años del centro de salud de San Jerónimo tienen un nivel de conocimiento alto y cumplen con el calendario de vacunación.
2. Se identificó que el nivel de conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021. Es alto con 24(80%).
3. Se identificó que el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021. Es adecuado con 25(83%) cumplen con el calendario de vacunación.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al personal de salud del centro de salud de San Jerónimo continúen con las actividades regulares de vacunación acompañado de la consejería correspondiente para que las madres cumplan con el calendario de vacunación de sus niños menores de 1 año.
2. A la institución prestadora de servicio de salud de San Jerónimo que continúen realizando actividades de difusión y promoción sobre la importancia de las vacunas para que las madres tengan en cuenta sobre la importancia de las mismas.
3. Al personal de salud continúen persuadiendo a las madres de los niños menores de 1 año para que continúen llevando al establecimiento de salud a sus niños a completar su calendario de vacunación de acuerdo a la edad.

REFERENCIAS

1. OMS. Inmunización [internet] 2017. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>
2. OMS. E inmunización: situación mundial. 3ra edic. Ginebra [internet] 2009. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70116/WHO_IVB_09.10_spa.pdf;jsessionid=0CF69AF974847F23A473D740C7BC2B22?sequence=1
3. OMS. Documento de posición de la OMS sobre las vacunas BCG. [internet] Boletín epidemiológico semanal. No 8, 2018, 93, 73–96. Ginebra 2018. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/pp_bgc_2018_ES.pdf?ua=1
4. OMS. Vacunas contra el sarampión: documento de posición de la OMS, abril 2017. [Internet] No 17, 2017, 92, 205–228. Ginebra 2017. [03 de febrero del 2020] Disponible en: https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/PP_measles_apr_2017_S_P.pdf?ua=1
5. OMS. Vacunas que salvan vidas para todos, en todo lugar [internet] 2018. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/reaching-everyone-everywhere-with-life-saving-vaccines>
6. MINSA. Sala situacional para el análisis de situación de salud- SE 27-2019. [Internet] Lima; 2019. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=14&Itemid=154
7. Gutiérrez Y, Quispe B. Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 2 años que acuden al centro de salud público de la provincia de Huancayo; 2019. . [Internet] Perú; 2019. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/192/INFORME%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Bedoya M, Santamaría G. realizo un estudio titulado. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro De Salud San Agustín de cajas – 2017 [Internet] Perú; 2021. [Citado 22 de abril del 2021] Disponible en: [/http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/360/BEDOYA%20M%2c%20SANTAMERIA%20G.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/360/BEDOYA%20M%2c%20SANTAMERIA%20G.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Gonzales L. Conocimiento materno sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año, centro de salud cono norte. Puno [Internet] Perú; 2019. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11169/Gonzales_Ordo%c3%b1ez_Lidia_Marina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno infantil de Zapallal. Lima; 2018 [Internet] Perú; 2019. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3726/Relacion_ChafloquePuicon_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Chong E, Cartagena L. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de morales. Tarapoto; 2018. [Internet] Perú; 2019. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2992/ENFERMERIA%20-%20Elaine%20Chong%20Garc%C3%ADa%20%26%20Laura%20Milagros%20Cartagena%20Barrera.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Pastor M. realizo un estudio titulado. Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en la clínica Materno Infantil Virgen del rosario. Lima; 2018. [Internet] Perú; 2019. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1734/T-TPLE-Mayra%20Alejandra%20Pastor%20Chahua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Anguis N, Esteban G. realizaron un estudio titulado. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud San Cristóbal- Huancavelica. [Internet] Perú; 2017. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en:

- <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Proaño I. Determinantes que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años de edad en Esmeraldas. [Internet] Ecuador; 2018. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1705/1/PROA%C3%91O%20PROA%C3%91O%20IBIS%20LISSETTE%20.pdf>
 15. Samaniego M. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de 2 años que acuden al centro de salud N° 3 de la ciudad de Loja.[Internet] Ecuador; 2017. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19557/1/M%C3%B3nica%20Estefanía%20Samaniego%20Ord%C3%B3ñez.pdf>
 16. Cortes D, Navarro M. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años. Mendoza. [Internet] Argentina; 2017. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf
 17. Caizán N, Juca N. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años el centro de salud Ninacor Merchan, Cuenca, Ecuador; 2016. [Internet] Argentina; 2017. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27287/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
 18. Veliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. [Internet] Chile; 2016. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005
 19. Web Ciencia y Salud. Significado de conocimiento. [Internet] 2019 [citado el 29 de enero del 2020] Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
 20. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. Bunge M. Aires siglo xx P. 83, 31. Argentina; 2011.
 21. Huertas W. Tecnología Educativa. Vol.II ed.: Retablo Papel; [Internet]. 2000 [citado 03 febrero del 2020], Disponible en: <http://mc142.uib.es:8080/rid=1JGTKZ050-221YK28-3C8/Lectura.8.pdf>

22. Ministerio de Educación (MINEDU). [Internet]. Lima; 2017 [citado 03 de febrero del 2020], disponible en:
https://noticia.educacionenred.pe/2016/06/rm-281-2016-minedu_aprueban-curriculo-nacional-educacion-basica-dcn-2016-2017-minedu-097521.html
23. MINSA. Norma técnica del esquema nacional de vacunación. NTS N° 141-2018. Lima-Perú; 2018
24. MINSA: Vacunación que se aplica en el Perú protege a los niños contra 23 enfermedades [internet] 2017. [Citado 22 de noviembre del 2018] Disponible en:
<https://peru.com/estilo-de-vida/salud/minsa-vacunacion-que-se-aplica-peru-protege-ninos-contra-23-enfermedades-noticia-135346>
25. MINSA: Vacunación que se aplica en el Perú protege a los niños contra 23 enfermedades [internet] 2017. [Citado 22 de noviembre del 2018] Disponible en:
<https://peru.com/estilo-de-vida/salud/minsa-vacunacion-que-se-aplica-peru-protege-ninos-contra-23-enfermedades-noticia-135346>
26. MINSA. Norma técnica del esquema nacional de vacunación. NTS N° 141-2018. Lima-Perú; 2018.
27. Huertas W. Tecnología Educativa. Vol.II ed.: Retablo Papel; [Internet]. 2000 [citado 03 febrero del 2020], Disponible en: <http://mc142.uib.es:8080/rid=1JGTKZ050-221YK28-3C8/Lectura.8.pdf>
28. WEB. Definición de niño. [Internet] 2017. [Citado 04 de febrero del 2020] disponible en: <https://definicion.de/nino/>
29. Hernández R. y et al. Metodología de la investigación. 6ta edic. editorial: Mc Graw Hill. México; 2014.
30. Montero I. Metodología de la investigación científica. Huancayo: editorial Graficorp; 2016.
31. Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno infantil de Zapallal. Lima; 2018 [Internet] Perú; 2019. [Citado 03 de febrero del 2020] Disponible en:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3726/Relacion_ChafloqueP_uicon_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Autores : Gutiérrez Aroni Miriam - Laurente Zambrano Rosa
Tema : Nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y Dimensiones	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimiento de inmunizaciones</p> <p>Variable 2</p> <p>Cumplimiento del calendario de vacunación</p> <p>Dimensiones</p> <p>Conocimientos de inmunizaciones</p> <p>Cumplimiento del calendario de vacunación</p>	<p>Método:</p> <p>Científico y descriptivo correlacionar</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de investigación: correlacionar</p> <p>Diseño: No experimental de tipo correlacional y de corte transversal.</p> <p>Técnicas</p> <p>V1: Encuesta</p> <p>V2: Documental</p> <p>Instrumentos:</p> <p>V1: Cuestionario</p> <p>V2: Ficha de recolección de datos</p> <p>Población de estudio: 30 madres de niños menores de 1 año.</p> <p>Muestra: censal</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021?</p> <p>¿Cuál es el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021.</p> <p>Identificar el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021.</p>			

Anexo 3

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES

Autor: Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y (2018)

Tema: Nivel de conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año del puesto de Centro de Salud San Jerónimo 2021.

Objetivo: Determinar la relación existente entre el Nivel de conocimiento de inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud San Jerónimo 2021.

Responsables: Gutierrez Aroni Miriam, Laurente Zambrano Rosa.

Datos generales

Edad madre: a) < 18 años, b) 18 a 29 años c) 30 a 59 años d) más de 60 años

Sexo niño: a) masculino, b) femenino.

CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIONES

1. ¿Qué es para usted una vacuna?

- a) Es una vitamina para prevenir una enfermedad.
- b) Es una pastilla para prevenir una enfermedad.
- c) Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad.
- d) Es una sustancia que ayuda a prevenir enfermedades.

2. Es correcto sobre la vacuna

- a) Son de alto costo para los padres.
- b) Producen autismo en el lactante.
- c) Previenen enfermedades infecciosas.
- d) Producen enfermedades infecciosas.

3. ¿Usted cree que son importantes las vacunas?

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

d) Ninguna de las anteriores.

4. Sabe usted, ¿Cuáles son los beneficios de las vacunas?

a) Protegen de las enfermedades más comunes en su hijo/a.

b) Ocasionan enfermedades frecuentes en su hijo/a.

c) Evitan el crecimiento y desarrollo de su hijo/a.

d) Aportan vitaminas necesarias en su hijo/a.

5. ¿Cuáles son las reacciones secundarias que se puede presentar después de la administración de la vacuna?

a) Disminución del apetito después de la vacunación.

b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación

c) Producen alergia los primeros días después de la vacunación.

d) Alteración del sueño después de la vacunación.

6. ¿Su hijo/a presentó reacción después de la administración de alguna vacuna?

a) Si presentó reacción después de la administración de la vacuna.

b) No presentó reacción después de la administración de la vacuna.

c) Presento reacción más de una vez después de la administración de la vacuna.

d) No recuerdo.

7. ¿Qué cuidados debe brindar a su hijo/a al presentar fiebre después de la vacuna?

a) Darle 2 gotitas de paracetamol por kilo de peso.

b) Colocar pañitos tibios de agua en la zona de punción.

c) Colocar pomada para el dolor en la zona de punción.

d) Aumentar la proporción de líquidos en la dieta.

8. En caso de que su hijo/a le faltarán sus vacunas; Usted considera que:

a) Debe llevarlo al establecimiento de salud para completar las dosis.

b) No es necesario llevarlo al establecimiento de salud.

c) Es necesario reiniciar la vacunación.

d) Debería quedarse como esta.

9. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?

a) Pentavalente y neumococica.

b) BCG y Hepatitis B.

c) Antipolio e Influenza.

d) Rotavirus

10. Antes de cumplir su hijo un año de vida, ¿Qué vacunas debe cumplir de acuerdo a su carnet de vacunación?

a) SPR, Pentavalente, Anti-neumococica, Virus del Papiloma Humano.

b) BCG, Hepatitis B, pentavalente, Anti-neumococica, Anti polio, rotavirus, influenza.

c) BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Rotavirus, SPR, Antirrabica, Influenza.

d) DPT, Influenza, Rotavirus, Pentavalente, Antirrabica, Virus del Papiloma Humano.

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

a) Si, recibí información sobre las vacunas.

b) No, recibí información sobre las vacunas.

c) No recuerdo haber recibí información sobre las vacunas.

d) Si recibí información, pero no recuerdo.

12. La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:

a) Personal de salud (Enfermera, Medico, Técnico en enfermería).

b) Amigos, vecinos o familiares.

c) Medios de comunicación (radio, televisión, periódico).

d) Ninguno.

Anexo 3

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS DEL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION

Autor: Chafloque E, Escobedo A, Vicente Y (2018)

Tema: Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud San Jerónimo 2021.

Objetivo: Determinar la relación existente del Cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud San Jerónimo 2021

Responsables: Gutiérrez Aroni Miriam, Laurente Zambrano Rosa.

Vacuna	Cumple	No cumple	Numero de dosis y refuerzo
BCG			
HVB			
PENTAVALENTE			
ANTIPOLIO			
ROTAVIRUS			
NEUMOCOCO			
INFLUENZA			
SPR			
VARICELA			
AMA			
DPT			
OBSERVACIONES			

Anexo 4

VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

		Cate goría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significació n exacta (bilateral)
1. El instrumento responde al planteamiento el problema	Grupo 1	si	5	1,00	,50	,063
	Total		5	1,00		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	Grupo 1	si	5	1,00	,50	,063
	Total		5	1,00		
3. El instrumento responde a la operacionalización de variables	Grupo 1	si	5	1,00	,50	,063
	Total		5	1,00		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	Grupo 1	si	5	1,00	,50	,063
	Total		5	1,00		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	Grupo 1	si	5	1,00	,50	,063
	Total		5	1,00		
6. Los ítems están redactadas en forma clara y precisa	Grupo 1	si	4	,80	,50	,375
	Grupo 2	no	1	,20		
	Total		5	1,00		
7. El número de ítem es adecuado	Grupo 1	si	5	1,00	,50	,063
	Total		5	1,00		
8. Los ítems del instrumento son validos	Grupo 1	si	4	,80	,50	,375
	Grupo 2	no	1	,20		
	Total		5	1,00		
9. Se debe de incrementar el número de ítems	Grupo 1	no	4	,80	,50	,375
	Grupo 2	si	1	,20		
	Total		5	1,00		
10. Se debe de eliminar algún ítem	Grupo 1	no	5	1,00	,50	,063
	Total		5	1,00		

Prueba binomial es 0.155, siendo este resultado válido porque está por debajo de 0,5

Anexo 5

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Alfa de Cronbach	N de elementos
,963	11

El cuestionario es altamente confiable porque el resultado del Alfa de Cronbach se encuentra por encima de 0,72.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1.Indicaciones de la vacuna BCG	15,00	17,778	,000	,972
2.Indicaciones de la vacuna HvB	14,50	13,611	1,000	,952
3.Indicaciones de la vacuna pentavalente	15,00	17,778	,000	,972
4.indicaciones de la vacuna IPV	14,50	13,611	1,000	,952
5. Indicaciones de la vacuna APO	14,50	13,611	1,000	,952
6. Indicaciones de la vacuna Rotavirus	14,50	13,611	1,000	,952
7. Indicaciones de la vacuna Neumococo	14,00	17,778	,000	,972
8. Indicaciones de la vacuna influenza	14,50	13,611	1,000	,952
9. Ind icaciones devacuna la contra la varicela	14,50	13,611	1,000	,952
10. Indicaciones de la vacuna SPR	14,50	13,611	1,000	,952
11. Indicaciones de la vacuna AMA}	14,50	13,611	1,000	,952

12. Indicaciones de la vacuna DPT	14,50	13,611	1,000	,952
-----------------------------------	-------	--------	-------	------

Anexo 6

CONFIABILIDAD DE LA FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Alfa de Cronbach	N de elementos
,943	11

El cuestionario es altamente confiable porque el resultado del Alfa de Cronbach se encuentra por encima de 0,72.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. Registro de la vacuna BCG	14,00	10,000	1,000	,926
2. Registro de la vacuna HvB	14,00	10,000	1,000	,926
3. Registro de la vacuna pentavalente	14,00	10,000	1,000	,926
4. Registro de la vacuna IPV	14,00	10,000	1,000	,926
5. Registro de la vacuna APO	14,50	13,611	,000	,952
6. Registro de la vacuna Rotavirus	14,00	10,000	1,000	,926
7. Registro de la vacuna neumococo	14,50	13,611	,000	,952
8. Registro de la vacuna influenza	14,00	10,000	1,000	,926
9. Registro de la vacuna contra la varicela	13,50	13,611	,000	,952
10. Registro de la vacuna SPR	14,50	13,611	,000	,952

11. Registro de la vacuna AMA	14,00	10,000	1,000	,926
12. Registro de la vacuna DPT	13,50	13,611	,000	,952

Anexo 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo), con DNI N°....., de nacionalidad....., mayor de edad o autorizado por mi representante legal, con domicilio en, consiento en participar en la investigación denominada: Nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año a en el Centro de Salud San Jerónimo de 2021.

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

_____.

Apellidos y Nombres/Firma

DNI N°



Huella digital

Anexo 8

 UNIVERSIDAD ROOSEVELT	E.P. DE ENFERMERÍA		
LICENCIADA POR SUNEDU			
RESOLUCIÓN N° 078-2019-SUNEDU/CD			
<i>"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"</i>			
Huancayo, 26 de abril del 2021			
OFICIO N°192-2021-DEPE-UPH-FR			
SR. DR. JOSE GUTIERREZ SOTOMAYOR CENTRO DE SALUD SAN JERÓNIMO Presente. -			
ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN			
Me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo y al mismo tiempo comunicarle que las Srtas. GUTIERREZ ARONI MIRIAM y LAURENTE ZAMBRANO ROSA , vienen desarrollando su tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN JERONIMO 2021" .			
En tal sentido solicito a Ud. la autorización y brindar las facilidades del caso en la institución que dignamente dirige.			
Sin otro particular, sea propicia la ocasión para expresarle sentimientos de consideración y estima personal.			
Atentamente,			
 Dra. Norma D. Jurado Ruiz Dirección EPE   MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN HOSPITAL GENERAL DE SAN JERÓNIMO D.D. JOSE GUTIERREZ S. COP. 33239 S. SAN JERÓNIMO			
Activar Windows Ira Configuración PC	 Calidad Educativa y Acreditación	uroosevelt.edu.pe   	Av. Giráldez N° 542 - Huancayo Teléf. 064 219604 / Celular: 949696998  

Anexos 9

Anexo 7
CONSENTIMIENTO INFORMADO

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo) Andrao Felix Castro, con
DNI N° 45595806, de nacionalidad Peruana, mayor de edad o
autorizado por mi representante legal, con domicilio en
Av. Centenario No 1085
B.S.R. consiento en participar en la investigación denominada:
Nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en
madres de niños menores de 1 año a en el Centro de Salud San Jerónimo de 2021.

He sido informado de los objetivos de la investigación.
Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.



Apellidos y Nombres/Firma
DNI N° 45595806



Huella digital

Anexo 10

FIRMANDO CONSENTIMIENTO INFORMADO



ENCUESTA SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIÓN Y
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

