



**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres
de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022**

**TESIS PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA DE ENFERMERÍA**

Autoras:

Lopez Sarabia, Gladys
Llapapasca Quispe, Katy Katerine

Asesora:

Mgr. Padilla Montes Felicita Martha

**LINEA DE INVESTIGACION
Enfermería**

Lima – Perú

2023

Dedicatoria

A por concederme salud y la dicha de obtener un peldaño más en mis logros, a mis hijos que me ayudaron de diferentes formas en los momentos de desaliento a continuar y culminar este sueño. A mis profesores que me dieron los conocimientos necesarios para lograr este gran sueño que ahora es realidad y culminar mi carrera profesional.

Gladys López Sarabia

A Dios, a mi madre, mi familia por el aliento a seguir con este gran sueño, por la motivación para lograr a pesar de las dificultades y adversidades me brindaron su apoyo incondicional, a los maestros quienes nos guiaron para seguir el camino correcto y hacer de nosotros buenos profesionales.

Katy Katherine Llapasca Quispe

Agradecimiento

Primeramente, agradecemos a Dios por brindarnos salud, seguridad, fortaleza en esta etapa de nuestra vida, a nuestros familiares que con su apoyo y motivación nos llevaron a culminar un logro más en nuestra vida como profesionales de la salud. A nuestra alma mater y nuestra casa de estudio Universidad Interamericana para el desarrollo que nos acogió por 5 años. A nuestros docentes universitarios por su gran desempeño y entrega al enseñarnos su sabiduría y sus enseñanzas científicas y formarnos como unos grandes y exitosos profesionales de la salud. A nuestra asesora Dra. Martha Padilla Montes por su apoyo y la orientación que nos brindó al realizar la investigación. A las madres de familia de niños menores de un año del Centro de Salud Callao por el apoyo incondicional y la colaboración durante la etapa de la ejecución de la investigación.

Gladys Lopez Sarabia y Katy Katherine Llapasca Quispe

INDICE GENERAL

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	
INDICE GENERAL	iv
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	1
CAPÍTULO I	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
Descripción de la situación problemática:	2
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1 Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Objetivos de la Investigación	4
1.3.1 Objetivos Generales	4
1.3.2 Objetivos Específicos	4
1.4. Justificación de la investigación:	4
CAPITULO II. FUNDAMENTOS TEÓRICOS	6
2.1. Antecedentes de la investigación	6
2.1.1. Antecedentes internacionales	6
2.1.2: Antecedentes Nacionales	7
2.2. Base teórica	13
2.3 Marco Conceptual:	20
2.4. Hipótesis	22
2.4.1. Hipótesis General	22
2.4.2. Hipótesis Específicas	22
2.5. Operacionalización de variables e indicadores	23
CAPITULO III: METODOLOGIA	24
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	24
3.2. Descripción del método y diseño	24
3.3. Población y Muestra	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	27
4.1. Análisis descriptivo	27
4.2 Prueba de hipótesis	33
4.3. Discusión de los resultados	37
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40

Índice de tablas

Tabla 1	Edad promedio de madres encuestadas	34
Tabla 2	Nivel de instrucción de madres	35
Tabla 3	Conocimiento de prevención de enfermedades en madres de niños menores de un año, en Centro de Salud Callao, 2022.	36
Tabla 4	Creencias sobre el Calendario de vacunación en madres de niños menores de un año, en Centro de Salud Callao, 2022	37
Tabla 5	Cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Callao 2022.	38
Tabla 6	Conocimiento y Cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022.	39
Tabla 7	Significancia y Correlación de variables de conocimiento y el cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao	40
Tabla 8	Significancia y Correlación de conocimiento sobre el calendario de vacunación y la prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Callao, 2022.	41
Tabla 9	Significancia y Correlación nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación y las creencias en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Callao, 2022.	42
Tabla 10	Significancia y Correlación de la variable nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación y el esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao	43

Índice de figuras

Figura 1	Edad promedio de madres encuestadas de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Callao, 2022.	34
Figura 2	Nivel de instrucción de madres atendidas de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Callao, 2022.	35
Figura 3	Conocimiento de prevención de enfermedades en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Callao 2022	36
Figura 4	Creencias sobre el Calendario de vacunación en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Callao 2022.	37
Figura 5	Cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año en Centro de Salud Callao, 2022.	38
Figura 6	<i>Conocimiento y cumplimiento sobre el Calendario de vacunación en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Callao, 2022.</i>	39

Resumen

En la presente investigación titulado “Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022”, tuvo como objetivo 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, 2022. Metodología: se realizó el estudio de investigación cuantitativo de tipo descriptivo correlacional simple, con una población de 90 madres y muestra de 70 madres de niños menores de 1 año que pertenecen al Programa de Inmunizaciones del Centro de Salud Callao. Instrumentos: 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 de análisis. Resultados: se obtuvo para el conocimiento para el nivel bajo un 41%, para el nivel medio un 40% y para el nivel alto un 19%, mientras que para el cumplimiento de esquema de vacunación se obtuvo para el nivel bajo un 18%, para el nivel medio un 32% y para el nivel alto un 20%, de esta manera se demuestra la relación entre las variables con respecto al conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en los niños menores de un año por parte de los padres. concluyendo que hay suficiente evidencia en los datos de los resultados de inferencia estadístico, que ambas variables de estudio están correlacionadas de manera significativa, y existe una relación directa alta de dependencia, entre las variables de estudio, por lo tanto, la correlación es alta positiva de 0,899 y una significancia de $p \text{ valor} = 0,000 < 0.05$.

Palabras claves: conocimiento, cumplimiento, calendario, vacunación.

Abstract

In the present investigation entitled "Knowledge and compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 1 year of age, in Callao Health Center, 2022", it aimed to determine the level of knowledge and compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 1 year of age treated at the Callao Health Center, 2022. Methodology: a simple correlational descriptive quantitative research study was carried out, with a population of 90 mothers and a sample of 70 mothers of children under 1 year of age belonging to the Immunization Program of the Callao Health Center. Instruments: For the collection of data on mothers' knowledge about immunizations, the survey technique was used with its questionnaire instrument, and for compliance with the vaccination schedule, the analysis technique was used. Results: 41% was obtained for knowledge for the low level, 40% for the medium level and 19% for the high level, while for compliance with the vaccination scheme, 18% was obtained for the low level. for the medium level 32% and for the high level 20%, thus demonstrating the relationship between the variables with respect to knowledge and compliance with the vaccination schedule in children under one year of age by parents. concluding that there is sufficient evidence in the data of the statistical inference results, that both study variables are significantly correlated, and there is a high direct relationship of dependence, between the study variables, therefore, the correlation is high positive of 0.899 and a significance of $p \text{ value} = 0.000 < 0.05$.

Key words: knowledge, compliance, schedule, vaccination.

Introducción

A lo largo de la vida de un niño lo más importante y fundamental es el que se haya cumplido el calendario de vacunación ya que sabemos que estas son las que van a proteger de diversas enfermedades inmunoprevenibles, aun con este conocimiento se evidencia la baja tasa de vacunación según Torres (2020) quien refiere que en Lima antes de la Covid 19 la tasa de vacunación era menor del 65 % debido a problemas tanto logísticos como la desconfianza en la efectividad o el miedo de los efectos secundarios.

Por este motivo se establecen diversas estrategias a nivel mundial para mejorar la calidad de vida de nuestros niños que son los más vulnerables, por tal motivo es instaurada la Norma Técnica Nacional N° 141 /2018 establecida por el Ministerio de Salud MINSA en todo el Perú, gracias a esta estrategia nos garantizara un mejor control, captación y seguimiento que asegure el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación de una manera oportuna.

El MINSA busca las estrategias de desarrollo a nivel nacional llegando hasta los pueblos más profundos del Perú priorizando en grupo etario de mayor vulnerabilidad con el fin de disminuir la morbimortalidad en los niños. Por tal motivo es sumamente importante la promoción y prevención de salud que va a disminuir las enfermedades inmunoprevenibles más aun despues de dos años de pandemia donde el confinamiento ha sido el principal motivo de la falta de inmunización oportuna en los niños en los primeros meses de vida.

Este proyecto tiene el propósito a partir de los resultados que se obtengan nos permita proporcionar una información actualizada para las autoridades del Centro de Salud Callao principalmente a los responsables de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones del servicio de enfermería con fin de encontrar estrategias con la finalidad de mejorar la salud de los niños utilizando algunas técnicas de prevención y promoción para mejorar el conocimiento y por consiguiente el cumplimiento del esquema de vacunación en los niños.

Esta investigación está organizada en cinco capítulos. Capítulo I planteamiento del problema, capitulo II marco teórico, capitulo III hipótesis y variables, capitulo IV metodología y capitulo V resultados obtenidos y la discusión, finalmente se adjunta lista de referencias y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción de la situación problemática:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que durante los últimos años se ha logrado inmunizar a más de cien millones de niños menores de un año anualmente, evitando la muerte de niños por patologías como difteria, tétano, tos ferina e incluso sarampión, entre otras, enfermedades inmunocontagiosas, por lo que, la inmunización oportuna es uno de los factores más relevantes en contra de la morbi-mortalidad. En el mundo 1.5 millones de niños fallecen por enfermedades que podrían ser prevenidas con una apropiada inmunización por medio de la aplicación de una vacuna. Por esa razón la vacunación ha pasado a ser sin duda alguna una de las intervenciones como un medio sumamente seguro del sistema de salud (Escobar, 2020).

A finales de 2019, se estima que la cobertura mundial con tres dosis de la vacuna contra Haemophilus influenzae de tipo b (Hib) fue de 72%, si bien hay grandes disparidades entre regiones, así en la Región de Asia Sudoriental la cobertura es del 89%, mientras que en la Región del Pacífico Occidental es solo de 24%, y la vacuna contra los rotavirus se había introducido en 108 países; en tres de ellos, solo en partes del territorio. La cobertura mundial estimada era del 39%. Por otro lado, la cobertura mundial con tres dosis de la vacuna contra la hepatitis B en 189 países es de 85%; además, 109 Estados Miembros han introducido la vacunación de los recién nacidos con una dosis en las primeras 24 horas de vida. La estrategia tiene por objeto inspirar y armonizar las actividades de las partes interesadas en los ámbitos comunitario, nacional, regional y mundial. (Rengifo, 2021)

La Organización Panamericana de la Salud menciona sobre la cobertura de vacunación en las Américas en el año 2019, en niños menores de 1 año, donde mencionan que Cuba alcanzó un 100% de cobertura de la IPV y DPT, en relación con Sudamérica, Bolivia abarca un 75 % de inmunización en APO y DPT, en Perú alcanzó un 96% de cobertura de IPV, 87% APO y un 97% DPT. (Robles 2021).

A nivel mundial la efectividad de la vacunación previene cada año la muerte de 2.5 millones menores de 5 años, además de contribuir con la erradicación de enfermedades como la viruela que se constituyó en un logro histórico para la humanidad; de la misma forma, contribuye en la contención de enfermedades como la poliomielitis, la tos ferina o el sarampión y se estima que a través de las campañas de vacunación esta llega a un 98% de las poblaciones latinoamericanas

previniendo la trasmisión de 13 enfermedades que actualmente aquejan a las mismas. (Galindo y Molina, 2021)

El año 2020 las bajas en la vacunación programática en Chile fluctuaron entre 0,39% y 1,80% en los avances, entre 3,96% y 10,71% en coberturas y entre 3,94% y 12,02% en los refuerzos. El 2020 la demanda de las distintas vacunas siendo las más recomendadas a los 12 meses. También se observan en años previos, siendo la vacuna antineumocócica la que registra menor demanda en comparación con las vacunas SRP y antimeningocócica. Asimismo, en Francia, las caídas en la vacunación infantil durante el confinamiento del 17 de marzo al 11 de mayo de 2020 fueron de 35% en las vacunas pentavalente y hexavalente, de 43% en la vacunación SRP. En Asia, Vietnam suspendió la vacunación programática entre el 1 y 15 de abril de 2020, India también la suspendió por reasignación de los recursos humanos a la respuesta sanitaria a COVID-19, y Pakistán, donde la poliomielitis es endémica, se pospuso la campaña de vacunación contra la polio, en Estados Unidos de América (E.U.A.) muestran la caída en administración de vacunas programáticas del niño, excluyendo influenza. (Bastías y Gonzales 2021).

Anguis y Esteban (2017) en su estudio 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, Perú; 2017 cuyos resultados obtenidos: 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% no cumplen el calendario de vacunación; 37,5%, si cumplen; y 17,5%, conocen poco y no cumplen el calendario de vacunación, donde concluye que a menor conocimiento sobre inmunizaciones mayor incumplimiento del calendario de vacunación de niños madres quienes tenían un conocimiento bajo, siendo un porcentaje considerable, y solo el 5,8% de las madres encuestadas tenía un nivel de conocimiento alto. Con relación al cumplimiento se tuvo que el 35,8% de las madres encuestadas cumplen con el calendario de vacunación, mientras que el 64,8% no cumple con el calendario, siendo este un porcentaje alto.

En el Centro de Salud Callao se ha observado que muchas madres de familia llevan a sus niños menores de un año con calendario de vacunación incompleto, ya que tienen poco conocimiento en cuanto a las enfermedades que pueden prevenir con las vacunas, así como el temor a las ESAVI esto se suma al atraso que tienen después de la pandemia por la COVID 19. Por lo cual motivó en nosotras a hacer una investigación acerca de este tema "Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año" que es de vital importancia que los niños tengan completas sus vacunas para madres de dichos niños,

principalmente las primerizas que desconocen la importancia de tener a sus niños protegidos con la vacunación oportuna.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en Centro de Salud Callao, 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año en Centro de Salud Callao, 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión creencias en madres de niños menores de 1 año en Centro de Salud Callao, 2022?

¿Cuál es el nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunaciones en su dimensión esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en Centro de Salud Callao 2022?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivos Generales

Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en Centro de Salud Callao, 2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año en Centro de Salud Callao, 2022.

Identificar el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión creencias en madres de niños menores de 1 año en Centro de Salud Callao, 2022.

Identificar el nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación en su dimensión esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en Centro de Salud Callao 2022.

1.4. Justificación de la investigación:

Se considera relevante y fundamental el tema del cumplimiento y conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año porque de esta manera se evitara el incremento de

enfermedades y muertes en niños, ya que la vacunación en los primeros meses de vida del niño es una de las mejores estrategias sanitarias que podemos brindar del sector salud acompañado de una buena información de las enfermedades que estarán protegidos así como las dosis, cuidados post vacuna, ESAVI a y citas programadas.

Justificación teórica: El presente estudio profundizara el Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, con ello dar a conocer la naturaleza de las variables con sus diferentes dimensiones y cubrir algunas deficiencias tomando la importancia de asesorar o concientizar que la información dada sea seguro y preciso para prevenir enfermedades en los niños menores 1 año.

Justificación práctica: Los resultados de este estudio ayudara a tomar conciencia sobre la importancia del conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación, las cuales permitirá que el personal de salud brinde una información clara y precisa a las madres de niños menores de un año. La finalidad es brindar seguridad para que las madres tengan el conocimiento y cumplan con el calendario de vacunación para realizar un diagnóstico precoz y prevenir ciertas enfermedades.

Justificación social: Esta investigación ayudara a medir las variables de estudio a través de formas estructuradas, con el propósito de identificar los problemas presentes y poder brindar sugerencias para poder disminuir la incidencia de enfermedades en los niños.

CAPITULO II. FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Solís H, et. al (2018) Realizan una investigación titulada, "Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año. Objetivo consiste en evaluar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año. Metodología, descriptivo se usó una encuesta, con una población de 144 niños en Ecuador. Resultado, el 21% tienen el calendario incompleto, el 87% tienen terceras dosis de pentavalente, OPV y neumococo, el 72% si cumplen con sus citas, el 15% refiere que llevan a sus hijos cuando se acuerdan. Las madres solo tienen primaria. Se concluye que influye su bajo nivel de conocimiento y su importancia en la vacunación es menor. Se aporta al siguiente trabajo que los factores socioculturales interfieren de manera negativa para el adecuado cumplimiento oportuno de la administración de sus vacunas a los niños, por lo que se debe brindar mejores capacitaciones a las madres, para que así puedan cumplir de manera oportuna.

Hungría A. et al. (2018) Realizan una investigación titulada, "Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto-López". Objetivo de la investigación consiste en evaluar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Puerto López", el diseño metodológico es descriptivo, analítico, y transversal, la población fue de 224 madres, seleccionándose por técnica de muestreo 144 niños, el instrumento utilizado es la encuesta elaborada con preguntas formuladas de acuerdo a los objetivos, dirigidas a los padres de familia de los niños, Resultados: que el mayor porcentaje de encargados de llevar a vacunar al niño es la madre con 78%, el 21% de los niños presentan esquema de vacuna incompleto, el 87% tienen administrado terceras dosis de pentavalente, neumococo y OPV, se encontró un total del 58% de las madres de los niños con educación primaria, se concluye que únicamente el 72% cumple las citas de vacunación, el 15% de los padres indican llevarlo cuando se acuerdan de la vacunación y existió un 13% que menciona esperar al personal de salud que acuda a su domicilio.

Ponce et al. (2018). Su investigación titulada, "Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos", tuvo como objetivo

evaluar los conocimientos adquiridos por la madre, los bebés menores a un año serán atendidos después de la vacunación en casa. La metodología incluyó un enfoque positivista y cuantitativa utilizando muestras seleccionadas, el cuestionario se utilizó como medio para el recojo de datos. Los datos recopilados se procesaron en Microsoft Excel. Resultado, reflejan 70% de las madres de familia afirman que no han recibido una información amplia sobre las vacunas, cuidados y prevención, mientras que el 30% de las madres afirman que si han recibido información muy clara sobre los cuidados que deben dar al niño después de vacunarlos. Cabe recalcar que el 50% de la información sobre las vacunas que se le va aplicar al niño la brinda el médico, mientras que en un 40% de la información la brinda la licenciada de Enfermería. Se concluye que existe desconocimiento en las madres de familia sobre los cuidados que deben brindar en el hogar después de vacunar al niño. Recomendamos a la Institución en especial a los profesionales de enfermería elaborar programas de educación interactiva acerca de la temática de los cuidados post- vacúnales para fortalecer los conocimientos de las madres.

2.1.2: Antecedentes Nacionales

Vargas Carrillo (2021) en su investigación titulada "Influencia del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres con niños menores de un año en un Puesto de Salud I-2 con el objetivo de determinar la influencia del nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores a un año en un Puesto de Salud nivel I- 2. La investigación es de tipo básica con un diseño transversal descriptivo y cuantitativo. La muestra está conformada por 92 madres de niños menores a un año de edad; la recolección de la información se llevó a cabo mediante un cuestionario de 16 ítems a fin de identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre inmunización, por otro lado, para el caso del cumplimiento de calendario de vacunación se recurrió a una ficha de registro a partir del carnet de vacunación. Los resultados mostraron que el 65.2% de las madres presentaban un nivel bajo y regular del conocimiento sobre inmunización, mientras que un 63% lograba un nivel bueno, respecto del cumplimiento del calendario de vacunación. concluyó que el conocimiento de las madres sobre inmunización incide positiva y significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunación, siendo dicha incidencia de intensidad baja tal como lo refleja una Chi-cuadrado significativa igual a 24.274 asociada a un valor de V. de Cramer de 0.363.

Gutiérrez y Laurente (2021) Hicieron un estudio llamado Nivel de Conocimiento de Inmunizaciones y Cumplimiento del calendario de Vacunación en Madres De Niños Menores De

1año Del Centro De Salud San Jerónimo – 2021. 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. 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.

Meca Tineo et al. (2018) realizaron un estudio “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud Progreso bajo Piura, el objetivo fue determinar la relación que existe entre el Nivel de Conocimiento y el Cumplimiento del Calendario Vacunación en las Madres de Niños Menores de 1 años. El tipo de Estudio fue Cuantitativo y Descriptivo y el Diseño fue Correlacional de corte transversal, no experimental porque no se manipuló las variables y la recolección de Datos se realizó en un solo tiempo. La población estuvo conformada por 43 madres que pertenecen al Programa de Inmunizaciones del Puesto de Salud Progreso Bajo, las cuales cumplieron con los criterios de Inclusión y Exclusión presentados en el trabajo. Para la recolección de datos se utilizó la Encuesta, y como Instrumentos un cuestionario, aplicado previo consentimiento de la madre. En el Análisis de los datos, se utilizó el programa estadístico informático denominado SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) 21 para Windows y Excel. Los Resultados fueron los siguientes: de 43 madres que equivalen el 100%, indican que 51% de las madres de Niños menores de 1 años, tienen un Nivel Conocimiento Regular sobre inmunizaciones, el 33% de las madres tienen Nivel de Conocimiento Alto y solamente el 16% tienen un Nivel de Conocimiento Bajo. En cuanto al Nivel Cumplimiento 58 % madres que sí Cumplen con el Calendario de Vacunación de Cumplimiento Regular, el 33% con un cumplimiento Alto con el Correcto Calendario de Vacunación durante sus primeros años de vida, y el 9% un cumplimiento Bajo con el Calendario Vacunación. En conclusión. si hay relación estadísticamente

significativa entre el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año y el cumplimiento del calendario vacunación.

Malvas y Rivera (2020) realizaron un estudio “Conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año. Centro de salud Lauriana – Barranca 2020” La investigación se realiza con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Lauriana - Barranca, 2020. Metodología: enfoque cuantitativo, diseño no experimental transversal y nivel descriptivo, en una muestra de 95 madres, para recolección de datos se empleó la encuesta como técnica y el instrumento fue un cuestionario de 22 ítems validado por juicio de expertos 0.85 y la confiabilidad por prueba piloto cuyo valor de Alfa de Cronbach fue 0.762. Resultados: El 66.32% de madres poseen conocimiento de nivel medio sobre la importancia de vacunación, en relación a las dimensiones, el conocimiento sobre las generalidades en la vacunación el 55.79% presentó un nivel medio; así mismo el 63.16% posee bajo conocimiento en la prevención de enfermedades por vacuna y finalmente un 56.8% obtuvo un conocimiento medio sobre los efectos y cuidados de la vacunación. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año es medio.

Chafloque, Et al. (2017). En su estudio “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, 2017” Puente Piedra – Lima. Objetivo: 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. Metodología: tipo de estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, la población está conformada de 115 madres del establecimiento de salud y se obtuvo un total de 89 madres que se logró captar en cinco hábiles, cada madre que asistía a la cita programada para su niño en el Área de Inmunización del establecimiento de salud. 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. Se Concluye: identificó que las madres, donde la edad predominó de 18 a 24 años fueron 40.4% y 39.3% de 25 a 34 años, con relación al número de hijos el mayor porcentaje fue de un hijo 41.6%, del grado de instrucción se observó nivel secundario 55.1%, la ocupación ama de casa fueron 82%

y con relación al ingreso mensual que perciben las madres de la muestra se observó 39.3% perciben sueldo básico las madres.

Quispe y Valencia (2019) Este trabajo de investigación: “Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del Hospital Antonio Barrionuevo – Lampa, 2019”. Objetivo: Determinar la relación entre los Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Metodología, corresponde al tipo de investigación descriptivo correlacional de corte transversal, la población estuvo conformada por 300 madres de niños menores de un año del Hospital Antonio Barrionuevo de la ciudad de Lampa, el tipo de muestreo fue no probabilístico a conveniencia de las investigadoras, el instrumento utilizado para la variable conocimiento fue el cuestionario sobre el conocimiento de inmunizaciones. Los resultados muestran que existe una correlación directa y significativa ($p < .05$) entre conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación. Conclusiones: Existe correlación estadísticamente directa y significativa ($p < .05$) es decir, a mayor nivel de conocimientos sobre inmunizaciones mejor es el cumplimiento en el calendario de vacunación. Con respecto a los factores sociodemográficos, grado de instrucción si está asociada al cumplimiento es decir las madres que presentan un grado de instrucción superior si cumplen con el calendario de vacunación; el número de hijos si está asociada al cumplimiento, es decir, a mayor número de hijos que tienen las madres menos será es el cumplimiento en el calendario de vacunación; el ingreso económico mensual no está asociada al cumplimiento del calendario de vacunación, es decir, no existe correlación entre el ingreso económico mensual de las madres y el cumplimiento en el calendario de vacunación.

Lévano y Zela (2021) Realizo una investigación titulada “Factores determinantes en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año centro de atención primaria II la Tinguña – ICA 2021”. Objetivo: Determinar cuáles son los factores que determinan el cumplimiento en el esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año en el Centro de Atención Primaria II La Tinguña – Ica 2021. Metodología: cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, no experimental, La muestra fue tomada a conveniencia utilizando el muestreo de tipo no probabilístico, con un total de 60 madres de familia que cumplen lo solicitado por el investigador. Resultados: Los niños < de 1 se encuentran entre los 2 y 4 meses en 25% en cada grupo, el 50% de madres con 25 a 30 años, 50% amas de casa, con secundaria 50%, 67% con vivienda alquilada, 53% convivientes. Los factores en el cumplimiento del esquema de vacunación influyen en un 75% de la población, solo un 25% no influyen. Los factores internos

influyen en un 67%, no influyen en 33%, mientras que los externos influyen en un 63% y no influyen en un 37%. El 60% de las madres refieren que la información en, 70% que la dificultad en el acceso en 60%. El horario se torna dificultoso en 60%, la interacción con la enfermera en 80%, el tiempo de espera largo en 60% influye en el cumplimiento. Conclusiones: Los factores internos y externos se encuentran presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de menores de 1 año.

Elsa. C. (2018). Realizó una investigación titulada "Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año". Objetivo determinar la relación del conocimiento y actitud respecto de la vacunación de madres con bebés menores a un año del centro médico Tarata. La metodología estuvo centrada en diagramas de correlación descriptivos: cuantitativos, no probados, cruzados. La población tiene 65 madres e hijos menores a 1 año. Se utilizó 2 instrumentos evaluados por examinadores expertos con un nivel de fiabilidad igual a 0.805 para el instrumento que mide el conocimiento y 0.945 para las variables de actitud. Resultados evidenciaron que un 61% de madres con hijos cuya edad es menor un año tenían conocimientos medios, el 21,5% tenían conocimientos altos y el 16,9% tenían conocimientos bajos sobre vacunación. Con respecto a las diversas actitudes hacia la vacunación, el 40% y el 36,92% estaban en desventaja, el 23,08% eran preferidos y la mayoría de ellos estaban en desventaja. Concluimos que el conocimiento y las actitudes sobre la inmunización no se correlacionaron significativamente en $p = 0,574$. Se anima a las enfermeras superiores de los LTCF a que lleven a cabo campañas de educación y orientación para mejorar el conocimiento y las actitudes de las madres referidas a la inmunización y, al mismo tiempo, disipar los mitos.

Aguilar, et al, (2017) presentaron el estudio titulada, "Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de 1 año que incumplieron el esquema de vacunación en un Centro de Salud" en Lima. Objetivo: Determinar cuáles eran las características sociodemográficas y culturales que presentaban las madres que incumplieron con el calendario de vacunación de sus hijos. Metodología: Es una investigación descriptiva, cuantitativa y transversal. A través de la revisión de historias clínicas y registros de vacunación de obtuvo una muestra de 83 madres con niños menores de 1 año que incumplieron con el esquema de vacunación a quienes se las encuestó utilizando un cuestionario. Resultados: Las madres participantes el 59.1% tiene secundaria completa, 79.5% es ama de casa, el 84.4% tiene condición de conviviente y un 80% tarda hasta 30 minutos en llegar al establecimiento. Además, la mayoría de las madres creía que las vacunas son sustancias que sirven para prevenir enfermedades. Conclusión: las características predominantes de las madres que incumplen el calendario de

vacunación fueron su ocupación, condición civil, el tiempo que demoran en llegar al establecimiento y creencias culturales sobre las vacunas.

Zocimo et al. (2022) investigación titulada “Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el centro de salud La Libertad, 2021” tuvo como finalidad determinar la relación que hay entre conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el centro de salud La Libertad, 2021. Metodología: el método usado en este trabajo de investigación fue el método científico, tipo cuantitativo, alcance de estudio descriptivo – correlacional y diseño no experimental. Para el recojo de datos sobre conocimiento del calendario de vacunación se utilizó la técnica de encuesta aplicada en madres adolescentes y para el cumplimiento del esquema de vacunación la ficha de recojo de datos del registro de vacunación. La muestra estuvo conformada por 60 madres adolescentes con niños menores de 1 año. Resultados: los datos a través de la encuesta indicaron que el 33,00% de las madres adolescentes de niños menores de 1 año conocieron sobre el calendario de vacunación, el 40,00% de estas madres conocieron poco, el 27,00% de las madres adolescentes de niños menores de 1 año desconocieron sobre el calendario de vacunación; el 38,30% de las madres adolescentes cumplieron con el calendario de vacunación, mientras que el 61,70% no cumplieron con el calendario de vacunación en el centro de salud La Libertad, 2021. Respecto al conocimiento de inmunización de las madres adolescentes y el cumplimiento del calendario de vacunas en sus niños menores de 1 año se evidenció que el 35,50% de las madres adolescentes conocieron poco y no cumplieron con el calendario de vacunación, el 25,00% desconocieron y no cumplieron, mientras que el 31,00% de las madres adolescentes conocieron y cumplieron con el calendario de vacunas. Conclusión: a un conocimiento bajo, acerca de inmunizaciones, hubo una gran cantidad de madres que incumplieron con el calendario de vacunación.

Chavez; (2017) en su investigación tuvo como objetivo “Determinar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud Mi Perú – ventanilla 2017 “, se realizó una investigación enfoque cuantitativo diseño no experimental , mediante el método de encuesta , el estudio estuvo compuesta por 135 madres que tenían niños que no cumplían el año y que se atendían en el consultorio de inmunizaciones, se tiene como resultado que el factor cognitivo siendo del 95 % influye a no cumplir con el calendario de vacunas propuesta refieren que su conocimiento sobre reacciones adversas hace que no quieran vacunar a sus menores hijos. Y el factor sociodemográfico siendo un 68 % el lugar de

procedencia el estado civil influye un 91 % la edad de la madre influye un 82 % e ingresos económicos bajos influye un total de 68 %.

Palomino et al. (2017) en su investigación "Determinantes maternos y motivos de su incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año puesto de salud Bernales Pisco enero 2017, realizo su estudio con el objetivo de determinar los determinantes maternos y motivos de su incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año puesto de salud Bernales Pisco enero 2017. El estudio es descriptivo, no experimental, transversal y cuantitativo. La población-muestra estuvo conformada por 60 madres con sus respectivos niños menores de 1 año que fueron tomados a través del muestreo no probabilístico. Resultados: Respecto a la primera variable Los determinantes maternos demográficos de las madres respecto a quien lleva a su hijo a vacunar: ella mismo lo lleva en 73%(44) con edades de 16 a 24 años en 50%(30), proceden de la costa en 50%(30) tienen 1 hijo el 43%(26); el tiempo para trasladarse de su casa al centro de salud es menos de 10 minutos en 43%(26). Los determinantes maternos culturales en un 83%(59) responden correctamente sobre la importancia de las vacunas, el 68%(41) responden correctamente sobre las funciones de la vacuna, tienen secundaria en 50%(30). Los determinantes maternos sociales es el horario de atención en 67%(40); el 63%(38) consideran que la información que le brinda el personal de salud despeja sus dudas, predominan las casadas en 47%(28); en cuanto a la ocupación el 42%(25) se encuentran sin empleo. Respecto a los motivos del incumplimiento en la fecha indicada a la vacunación, el 43%(26) madres refieren por las dudas de la eficacia y seguridad de la vacuna, el 37%(22) cree que la vacuna no lo protege de enfermedades a su niño, 37%(22) por miedo a los efectos de la vacuna (fiebre); 37%(22) es porque llegaba tarde al centro de salud, 33%(20) por falta de tiempo, 33%(20) por experiencia personal a los efectos secundarios, el 27%(16) no tenía quien lleve a su niño a vacunar, 23%(14) por incomprensión de la tarjeta de IV vacunación, 22%(13) por miedo al dolor y el 17%(10) porque creía que solo 1 dosis era suficiente.

2.2. Base teórica

Conocimiento

El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, clasificándolo en conocimiento científico y conocimiento vulgar. También describe el conocimiento como un acto que es de aprehensión de una cosa, propiedad al proceso mental y no físico. Conocimiento es aquél que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de operación mental, este contenido significativo el hombre lo adquiere como consecuencia de la captación del objeto. (Rengifo 2021).

El conocimiento es el proceso mediante el cual la realidad es reflejada y reproducida en el pensamiento humano. Es producto de distinto tipo de experiencias, razonamientos y aprendizajes. Se trata de un concepto complejo, del que se han ocupado numerosas tradiciones de pensamiento a lo largo de la historia. (Uriarte 2020).

Tipos de conocimiento:

Según ECURED (2020) define como tipos de conocimiento a los siguientes:

El conocimiento científico: Explica de forma ordenada y lógica el universo y su interacción entre los elementos que lo conforman, utilizando la observación y experimentación como herramientas para que los individuos comprendan los procesos y fenómenos que ocurren en la naturaleza.

El conocimiento religioso: Es el conjunto de datos que forman las creencias y valores de una persona, orientando su conducta. Permite que una persona tenga confianza, certeza de que todo saldrá bien, con fe hacia algo o alguien, aunque no se pueda verificar.

Conocimiento Empírico: Se refiere a los datos e informaciones que se obtienen mediante la práctica de algo. Se adquiere por la experiencia, la observación y repetición de actividades, que se convierten en significados y procesos.

El conocimiento intuitivo: Es toda aquella información que percibe la persona del ambiente de forma instantánea. Se genera por reacciones ante un estímulo, una idea, una necesidad, un sentimiento, etc., sin que sea necesario aplicar la razón, solamente con la intuición.

El conocimiento de la madre sobre las vacunas: Se obtiene a través de la información que recibe por parte del profesional de enfermería desde la etapa de puerperio, momento en el cual al niño se le aplica sus primeras vacunas y se le explica a la madre la importancia de estas, así como los efectos secundarios que se pueden presentar.

El profesional de enfermería en el primer nivel de atención asume el liderazgo de las actividades preventivo promocionales, principalmente en la etapa de vida niño, niña ya que es el personal a cargo de brindar atención integral en esta etapa, encontrándose la mayor parte del tiempo en contacto directo con las madres de familia; lo que permita orientarla en los cuidados necesarios para su menor hijo, tales como cumplir con las citas programadas para la vacunación (Rengifo 2021)

Conocimiento sobre Vacunas

El conocimiento sobre inmunización en una madre se refiere a la información formal y válida que tiene al respecto en el conocimiento en un sentido tanto teórico como práctico que es de suma

relevancia para poder asumir responsablemente en la atención de la salud de los niños menores a un año. (Meca y Montenegro 2018).

Cumplimiento de la vacunación.

Consiste en cumplir el esquema de vacunación para el éxito de la eliminación o control de las enfermedades prevenibles, se requieren coberturas por vacuna mayores de 95% y del esquema individual completo mayor a 90% correspondiente a la edad del niño o niña. Se está tomando dentro de ésta denominación a la niña o niño que tiene las vacunas completas según la Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación N° 141-MINSA/2018/DGIESP, que refiere que es la niña o el niño que de acuerdo a su edad ha recibido las vacunas según el esquema nacional de vacunación, a través del proceso de inmunización: recién nacido, Asimismo, el proceso de inmunización implica un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional de enfermería con el objetivo de asegurar de manera adecuada y oportuna la vacunación según el esquema establecido. (MINSA 2018).

Cumplimiento del calendario de vacunas

Se define como cumplimiento del calendario de vacunas a la administración según la edad que establece la Norma Técnica de Inmunizaciones y cuando la madre acude a vacunarlos de acuerdo a la edad del niño. Por otro lado, un cumplimiento del calendario de vacunas tardíamente administrado, es cuando el niño tiene el esquema de vacunación completa, pero en una edad no establecida. Consiguiente a ello, un incumplimiento del calendario de vacuna se considera cuando el niño no presenta el esquema de vacunación correspondiente a su edad. Por último, el retraso en la aplicación de las vacunas ocurre cuando la administración de la vacuna se lleva a cabo un mes después de la 42 fecha establecida, por lo cual, la madre por diversos motivos está incumpliendo con el calendario de vacunas. (Samudio et al., 2017).

Creencias

Es un saber del diario vivir que constituye relaciones sociales, de lo que escuchan y creen las personas y son parte de las prácticas interpersonales. Las creencias populares que tiene la mujer sobre la vacunación de los niños menores de 1 año permite valorar su significancia como prácticas de salud que las madres creen para conservar un equilibrio entre la salud y la enfermedad con la finalidad de evitar complicaciones que comprometan el bienestar de los niños. (Gonzales 2018)

Reacciones adversas

Todo medicamento, incluidas las vacunas, puede causar reacciones adversas leves, moderadas o graves. Se puede afirmar, por lo tanto, que la seguridad absoluta (ausencia de cualquier reacción adversa) no existe cuando se administra una vacuna o cualquier otro producto sanitario. Las vacunas, a diferencia de otros medicamentos, se administran a personas sanas con una finalidad preventiva y por ello es necesario que su perfil de seguridad sea máximo. Éste es un requisito esencial para que una población sana acepte una vacunación preventiva. (CAV- AEP 2022)

Efectos secundarios:

Como todos los medicamentos, las vacunas pueden causar efectos secundarios leves, por ejemplo, fiebre baja, dolor o enrojecimiento en el lugar de inyección—, que desaparecen espontáneamente a los pocos días. Raramente producen efectos secundarios más graves o duraderos: la probabilidad de sufrir una reacción grave a una vacuna es de uno entre un millón. Las vacunas se someten a una vigilancia continua para garantizar su inocuidad y detectar posibles efectos adversos, que son infrecuente. (OMS 2022).

Cuidados post vacunales.

Son aquellas maniobras o estrategias brindados por las madres a sus niños en las posibles reacciones que se manifiestan después de la inoculación de la vacuna; asimismo el personal de salud quien presta servicios de inmunización es responsable de hacer conocer sobre los beneficios de la vacuna y los cuidados que deben proporcionar las madres o cuidadoras cuando presenten las reacciones post- vacunales. (Cano et, al, 2021)

Vacunación oportuna:

Las vacunas constituyen una de las medidas sanitarias que mayor beneficio ha producido y sigue produciendo a la humanidad, previenen enfermedades que antes causaban grandes epidemias, muertes y secuelas. Las vacunas benefician tanto a las personas vacunadas como a las personas no vacunadas y susceptibles que viven en su entorno (inmunidad de grupo). (Acero y Agüero 2021).

Cadena de frio

Se denomina cadena de frío a un proceso organizado de distribución, transporte, manipulación, conservación y almacenamiento en condiciones óptimas de luz y temperatura, garantizando en

todo momento la inmunogenicidad y la eficacia protectora de las vacunas, desde que se produce la salida del laboratorio fabricante hasta el momento de la administración de la vacuna a los pacientes. En este proceso intervienen la industria farmacéutica, el nivel autonómico, los distritos o áreas sanitarias y los centros de vacunación. La pérdida de la capacidad inmunizante es acumulativa, irreversible y se incrementa con el tiempo de exposición. La temperatura ideal de conservación de las vacunas existentes en España debe estar entre +2 °C y +8 °C. Ante la sospecha de la rotura de la cadena de frío, en cualquiera de sus eslabones, se deberá comunicar de forma inmediata a los responsables del área o distrito sanitario y dichas vacunas quedarán inmovilizadas hasta que se determine su idoneidad. (CAV-AEP 2022)

Cadena de suministro

Según la Organización Panamericana de Salud (2021). La cadena de suministro es la distribución de vacunas y otros insumos del programa de inmunización que sigue un cronograma de envíos establecido para asegurar que cada establecimiento de salud recibe sus vacunas e insumos en el tiempo correcto, cantidad correcta, condiciones y temperaturas. Estos sistemas permiten el almacenamiento, distribución, manipulación y la gestión efectivos de las vacunas, aseguran un control riguroso de la temperatura en la cadena de frío; y aprovechar los sistemas de información de gestión logística para promover un rendimiento del sistema resiliente y eficiente. El objetivo final es garantizar la disponibilidad ininterrumpida de vacunas de calidad desde el fabricante hasta los niveles de prestación de servicios, de modo que no se pierdan oportunidades de vacunar porque las vacunas no están disponibles.

Conservación de las vacunas

La administración de vacunas puede ser de dos maneras: cadena móvil la cual se basa en el uso de vehículos frigoríficos, cajas isotérmicas, neveras portátiles porta vacunas, acumuladores de frío (ice-packs) y controladores de temperatura. La otra manera de administración de vacunas es la cadena fija, en la cual se utilizan cámaras frigoríficas y congeladores. En el tema de transporte de vacunas se debe garantizar un control adecuado de la continuidad de la cadena de frío, dado que el caso contrario reduce la efectividad de la vacunación. En este marco es preciso el cumplimiento de las normas recomendadas por el laboratorio fabricante, mediante el uso de contenedores especiales que garanticen la temperatura estable de conservación durante todo el trayecto. (Frankowski et. al. 2020).

Prevención de Enfermedades

Enfermedades que se previenen con las vacunas del esquema regular por etapas de vida. Las vacunas que ofrece el Ministerio de Salud son gratuitas, seguras, de calidad y son parte del esquema de vacunación regular por etapas de vida. Estas se pueden administrar durante todo el año y previenen enfermedades como: Difteria, Fiebre amarilla, Haemophilus influenzae tipo B, Hepatitis B, Influenza, Neumococo, Parotiditis o papera, Polio o poliomielitis, Rotavirus, Rubéola, Sarampión, Tétanos, Tos convulsiva, Tuberculosis miliar y meningitis tuberculosa, Varicela, Virus de Papiloma Humano (VPH). (OPS/OMS).

Esquema de vacunación interrumpidos / oportunos

Según la Norma técnica 2018 Nro 080 MINS/DGSP V.03 para vacunar a una persona no se requiere de una orden médica. Se debe completar el Esquema para la edad según el calendario vigente:

La vacuna BCG Puede recuperarse la vacunación hasta el día 28 de nacido. En caso se detecte una niña o niño menor de 12 meses que no ha sido vacunado deberá aplicarse la vacuna. Si no se administró HvB las primeras 24 horas, deberá recibirla en la vacuna Pentavalente (2,4 y 6 meses de edad) mayores de 5 años recibirá 3 dosis a intervalo de 1 mes entre cada dosis. La vacuna Pentavalente Inicia desde a captación y se administra cada dos meses hasta 4 años, 11 meses, 29 días. La vacuna IPV Inicia desde la captación y se administra 2 dosis cada dos meses hasta los 4 años, 11 meses, 29 días. La APO Inicia desde la captación y se administra 2 dosis cada dos meses hasta los 4 años, 11 meses, 29 días. La vacuna Rotavirus Edad máxima de la primera dosis es de 5 meses y 29 días, y la segunda dosis es de 7 meses, 29 días.

En la vacuna Neumococo captación tardía en menor de 1 año se colocará 2 dosis a intervalo de 1 mes y la tercera normal a los 12 meses. Niñas y niños mayores de 1 año hasta 4 años, 11 meses, 29 días no vacunados previamente. 2 dosis con intervalos de 1 mes entre dosis. En la vacuna SPR Se colocará la primera dosis a la captación y la segunda a los 6 meses de la primera, si la captación fue cerca de los 5 años (menos de 6 meses a cumplir los 5 años), se completará con SR.

En la vacuna SR si es mayor de 5 años y nunca recibió SPR / SR deberá administrarse SR y una dosis de refuerzo a las 4 semanas. DPT Se colocará la 1era dosis de refuerzo a la captación y la 2da dosis según esquema. La captación será como máximo hasta los 4 años, 11 meses, 29 días. En la vacuna de la Fiebre Amarilla la captación en dosis única. Máximo hasta los 59 años. En la vacuna VPH la 1ra dosis como máximo antes de acabar el 5to grado de primaria. Debe aplicarse

preferentemente en las escuelas. La vacuna Influenza se aplicará de acuerdo al esquema de vacunación. En la vacuna de la Varicela Hasta los 2 años, 11 meses, 29 días.

Estrategia Sanitaria

Por definición es un conjunto de acciones limitadas en el tiempo, y la realidad de los pueblos, cuyo objetivo general es plasmado en propósitos concretos, cada uno de los cuales se plasma a su vez en resultados esperados y tareas. (ESNI- MINSA)

Estrategias Sanitarias Nacionales

Son las acciones que el MINSA ha planificado, y desarrolla a corto, mediano y largo plazo con la finalidad de atender con eficacia, eficiencia y equidad los problemas prioritarios de salud del país. Las Estrategias sanitarias nacionales buscan garantizar el cumplimiento de los lineamientos de política del sector salud, para alcanzar un adecuado nivel de vida y estado de salud.

Teoría de Enfermería aplicada al Proyecto de Investigación

Teoría de la Promoción de Salud – Nola Pender

Pender, expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El modelo de promoción de la salud (MPS), pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

La promoción de la salud es un tema que cobra vigencia en la actualidad, en razón a que se constituye en una estrategia básica para la adquisición y el desarrollo de aptitudes o habilidades personales que conlleva a cambios de comportamiento relacionados con la salud y al fomento de estilos de vida saludables, así contribuye al mejoramiento de la calidad de vida de las personas que conforman una sociedad y como consecuencia se logra la disminución en el costo económico del proceso salud-enfermedad dentro de las empresas prestadoras de servicios de salud.(Acero y Agüero 2021)

2.3 Marco Conceptual:

Inmunización: Es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna. (OPS 2021)

Conocimiento: Mario Bunge, define el conocimiento como un “conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos” en base a ello tipifica el conocimiento científico, ordinario y vulgar. (Citado por Baez 2019).

Cumplimiento: Cumplimiento: es la acción y efecto de cumplir con determinado asunto, es decir, la realización de un deber o una obligación. (Blancas y Acuña 2019)

Vacuna: Es la suspensión de micro organismos vivos (bacterias o virus), inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administradas inducen en el receptor una respuesta inmune que previene una determinada enfermedad. (NTS N° 080 - MINSNDGSP V.03)

ESAVI: Evento Supuestamente Atribuidos a la vacunación o inmunización, cualquier evento asociado a la vacunación o inmunización que tiene un asociación temporal y no necesariamente causal. Es una definición operacional que desencadena el proceso de investigación que concluye con su clasificación final y la implementación de medidas correctivas. (NTS Nro. 141 – MINSA 2018)

Antígeno: Es cualquier sustancia que provoca que el sistema inmunitario produzca anticuerpos contra sí mismo. Esto significa que su sistema inmunitario no reconoce la sustancia, y está tratando de combatirla. Un antígeno puede ser una sustancia extraña proveniente del ambiente, como químicos, bacterias, virus o polen. También se puede formar dentro del cuerpo. (Medline Plus 2019)

Anticuerpo: National Human Genome (2022). Los anticuerpos son unas proteínas que forman parte del sistema inmune y circulan por la sangre. Cuando reconocen sustancias extrañas para el organismo, como los virus y las bacterias o sus toxinas, las neutralizan.

Esquema de vacunación: Según (Robles 2021) basado en el esquema de vacunación el cual está regulado por el Ministerio de Salud por medio de su norma técnica sanitaria 141-MINSA/2018/DGIESP (MINSA,2018). Detalla el esquema de vacunas que se encuentra en el carnet de vacunación y que son administradas al menor de 1 año.

Vacuna BCG: Primera vacuna administrada al recién nacido, dentro de los 28 días, compuesta por el bacilo de Calmette – Guérin, indicado para prevenir las formas más severas de tuberculosis meníngea. Su dosis y conservación: es de 0.05 ml/ 0.1 ml, asimismo, presenta una conservación de +2°C a +8°C,. Vía de administración: vía intradérmica, en el musculo deltoideo del brazo

derecho a 2 centímetros del vértice del hombro, puede formarse un nódulo de induración en el sitio de inyección en los días posteriores, y no requiere de tratamiento. Contraindicaciones: alergias dermatológicas en la zona de aplicación, recién nacidos con peso menor a 2.000 gr. o por inmunodeficiencia.

Vacuna Hvb Es una de las primeras vacunas administradas al recién nacido, compuesta por el antígeno de la hepatitis B, está indicada para la prevención de la transmisión de la enfermedad hepatitis B, será aplicada dentro de las 12 horas, si el recién nacido presenta un peso igual o mayor a 2.000 gr. Dosis de 0.5 ml (recién nacido) y con una conservación de +2°C a +8°C, su empleo es inmediato. Vía de administración: por IV, exactamente en el músculo vasto, el muslo, en el tercio medio y en la cara antero lateral externo. Como efectos postvacunas: puede tener dolor a nivel de aplicación, edema, malestar general e irritabilidad. Contraindicaciones: hipersensibilidad.

Vacuna Pentavalente (DPT-Hvb-Hib) Es una vacuna combinada, que contiene células de Bordetella pertusis, de toxoide diftérico y tetánico, antígeno de la hepatitis B, y el polisacárido del Haemophilus influenzae tipo B, y está indicado para prevenir las siguientes enfermedades: tos ferina, difteria, tétanos, hepatitis B, meningitis y neumonía. Esquema de vacunación: en el menor de 1 año (3 dosis), es administrada a los 2, 4 y 6 meses, asimismo si el menor no llegó a recibir sus dosis puede ser inmunizado antes de los 4 años, 11 meses y 29 días, con dos meses de intervalo entre cada dosis. Dosis: 0.5ml,

Vacuna Polio inactivada (IPV) vacuna compuesta por poliovirus inactivado y está indicado para la prevención de la poliomielitis.

Vacuna Rotavirus En una vacuna monovalente, que contiene virus vivos atenuados y el cual evita la enfermedad diarreica provocada por rotavirus.

Vacuna Antineumocócica Es una vacuna de tipo conjugada, el cual previene fuertes infecciones producidas por *Streptococcus pneumoniae*, es decir, previene enfermedades ocasionadas por neumococo: neumonía, septicemia, meningitis, sinusitis y otitis aguda.

Vacuna Oral de polivirus (APO) Siendo una vacuna oral del virus de la polio (Sabin), el cual está indicado para la prevención de la poliomielitis.

Vacuna contra Haemophilus influenzae tipo B (Hib) Es una vacuna conjugada y está compuesta por el polisacárido del Haemophilus influenzae tipo B, más proteína la cual actúa como transportadora. La vacuna otorga inmunidad frente a la infección causada por Hib, el cual es causal de meningitis, otitis media y neumonía.

Contraindicaciones: Mamani (2017) menciona que existen pocas contraindicaciones de las vacunas. Existen, las falsas contraindicaciones para vacunar entre pacientes y profesionales que

aumentan las oportunidades perdidas de vacunación, por lo que es necesario conocerlas para evitar retrasos innecesarios en el calendario de inmunizaciones.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao en el 2022

2.4.2. Hipótesis Específicas

Existe relación significativa entre el conocimiento sobre el calendario de vacunación en la dimensión prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en la dimensión creencias en madres de niños menores de 1 en el Centro de Salud Callao, 2022.

Existe relación significativa entre el nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación en la dimensión esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao 2022

2.5. Operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS DE MEDICION	RESULTADOS
Variable 1 Conocimiento sobre el calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año	El conocimiento es un conjunto de ideas, nociones, conceptos que posee o adquiere el hombre a lo largo de su vida, como producto de la información adquirida, ya sea mediante la educación formal e informal sobre Inmunizaciones. (Rengifo 2021).	El conocimiento sobre inmunización en una madre se refiere a la información formal y válida que tiene al respecto en el conocimiento en un sentido tanto teórico como práctico que es de suma relevancia para poder asumir responsablemente en la atención de la salud de los niños menores a un año.	Prevención de enfermedades	Enfermedades infecciosas Enfermedades trasmisibles Importancia de la prevención	Escala Ordinal 1. Conoce 2. Desconoce 3. Conoce poco	Se presenta los siguiente niveles y rangos: Bajo: 17-39 puntos Medio: 40-62 puntos Alto: 63-85
			Creencias sobre el calendario de vacunación	Creencias equivocadas Las vacunas de refuerzo son opcionales. Creencias sobre reacciones adversas		
Variable 2 Cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de 1 año	El cumplimiento se refiere a la acción y efecto de cumplir con determinado asunto, es decir, la realización de un deber o de una obligación (Blancas y Acuña 2019)	El cumplimiento del esquema de vacunas se realizara mediante la lista de cotejo de las cartillas de CRED dadas por el MINSA	Cumplimiento de Esquema de vacunación	BCG (RN) HVB (RN) Pentavalente (2M-4M-6M) Neumococo (2M-4M12M) Rotavirus (2M-4M) IPV (2M-4M) APO (6M-18M) SPR (12M-18M) Varicela (12M) Influenza (6M-7M)	Escala Ordinal 1. Cumple 2. No cumple	Se presenta los siguiente niveles y rangos: Bajo: 17-39 puntos Medio: 40-62 puntos Alto: 63-85 puntos

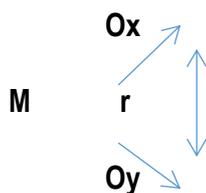
CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

Es una investigación de tipo descriptivo correlacional simple. Descriptivo porque busco especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis y correlacional porque tuvo como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables (en un contexto en particular).

3.2. Descripción del método y diseño

La investigación fue de un enfoque cuantitativo, porque se determinó la situación de las variables acerca del Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, además, es de corte transversal porque el estudio se realizó estableciendo un corte en el tiempo; y de diseño correlacionar simple, porque busco determinar la relación entre las variables.



Dónde:

M = Muestra.

O_x = conocimientos

O_y = cumplimiento

r = Relación entre las variables

3.3. Población y Muestra

La población estuvo constituida por 90 madres de niños menores de 1 año que pertenecen al Programa de Inmunizaciones del Centro de Salud Callao, las que acuden a vacunar a sus niños frecuentemente en el primer semestre del año 2022

Para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Donde:

- N : Población 90
 Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)
 P : Probabilidad de éxito (0.5)
 Q : Probabilidad de fracaso (0.5)
 E : Error estándar (0.05)

La muestra ha sido determinada por formula donde se arroja 70 niños menores de un año que acudirán con sus madres al Centro de salud Callao.

El tipo de muestreo es probabilístico simple.

La muestra estará constituida por 70 de niños menores de 1 año que formaran parte en el Programa de Inmunización del Centro de Salud Callao, durante 6 meses. Por ser una población pequeña, se trabajará este proyecto aplicando los criterios de selección.

Criterios de Inclusión:

- Se incluyeron a las madres de familia que desean participar de la investigación
- Se incluyeron a las madres que sepan leer y escribir.
- Se incluyen a madres de niños menores de 1 año.

Criterios de exclusión

- Se excluyeron a las madres de familia que no desean participar de la investigación
- Se excluyeron a las madres que no sepan leer y escribir.
- Se excluyó a las madres de niños mayores de 1 año.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Cuestionario sobre conocimiento de vacunas. Elaborado por: Gabriel, Leonardo y Ramos (2021) y fue adaptado por las investigadoras compuesto por 16 Ítems calificado como de 12 a 16 puntos conoce (nivel alto), entre 6 a 11 conoce poco (nivel medio) cuando logra entre 0 a 5 puntos desconoce (nivel bajo).

Se utilizará la encuesta como técnica, la cual es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz. Refiere que es una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante

los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características.

Se solicitó la autorización al Director del Centro de Salud Callao luego a la coordinadora del Departamento de Enfermería y la jefa del servicio de inmunizaciones para el desarrollo de la investigación.

Para la recolección de datos se utilizó cuestionarios de elaboración propia, para la primera variable conocimientos se contará de 16 ítems, para el caso de la segunda variable cumplimiento se trabajará con 6 ítems, dichos instrumentos presentarán una escala de Likert y preguntas cerradas. Los instrumentos serán evaluados por juicio de expertos y la tabla binomial cuyo resultado deberá ser menor a 0.05 para aprobar dichos instrumentos, conjuntamente con esta medida se aplicará una prueba piloto para medir la confiabilidad de los instrumentos a través de la prueba de Alfa de Crombach.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 1

Edad promedio de madres encuestadas de niños menores de un año en Centro de Salud Callao 2022

Rango de edad	Cantidad	%
16-20	3	4%
21-25	22	31%
26-30	19	27%
31-35	16	23%
36-40	8	11%
41-45	2	3%
Total general	70	100%

Fuente: Elaboración propia

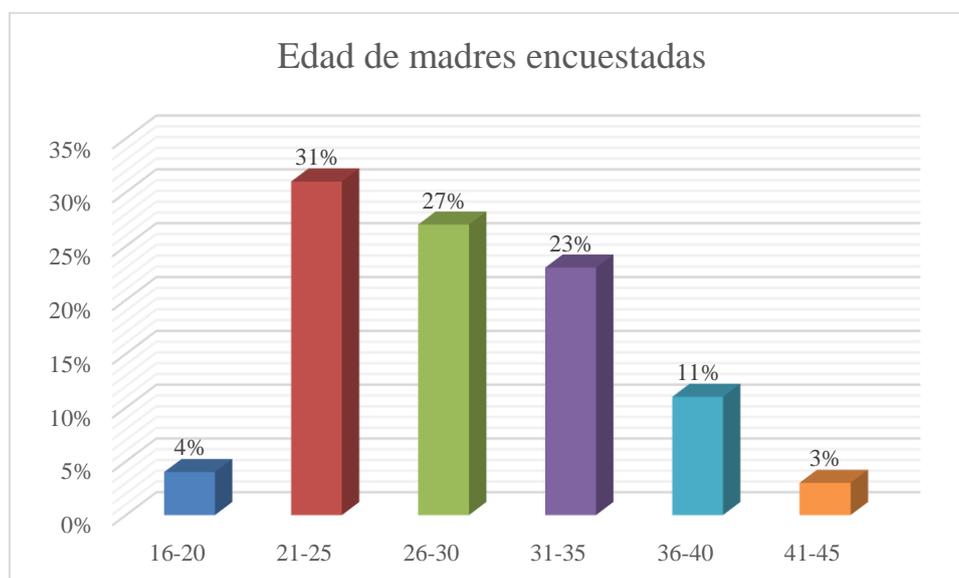


Gráfico 1: Edad promedio de madres encuestadas

En la tabla 1 y gráfico 1, se observa la edad de las madres de niños menores de un año encuestadas resulto que el 4% representa a madres de 16 a 20 años, el 31 % representa entre 21 a 25 años, seguidos por un 27 % con un rango de 26 a 30 años y un 23% representa madres de 31 a 35 años, un 11% de 36 a 40 año y un 3% de 41 hasta 45 años, la mayor población lo representa madres jóvenes con edades de 21 a 25 años.

Tabla 2:

Nivel de instrucción de madres atendidas de niños menores de un año en Centro de Salud Callao 2022

	Cantidad	%
Primaria	5	7
Secundaria	42	60
Superior	23	33
Total	70	100

Fuente: Elaboración propia

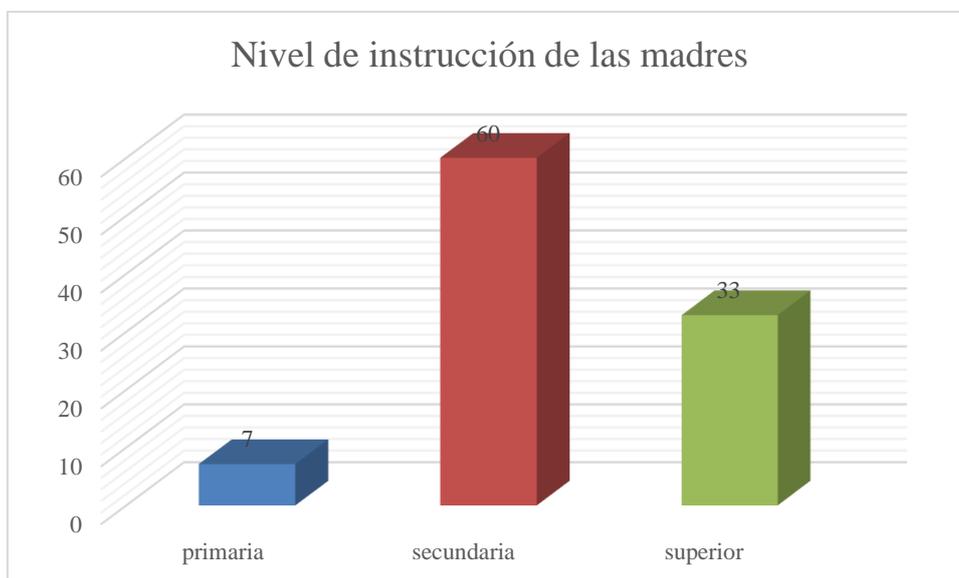


Gráfico 2: Nivel de instrucción de madres

En la tabla 2 y gráfico 2: En grado de instrucción se encontró que la mayor parte de encuestados tiene estudios de nivel secundaria representa un 60% y un 33 % de nivel superior, asimismo un 7% madres que asisten al Centro de salud del Callao tienen estudios es a nivel primaria, tal como se muestra en el gráfico 2.

Conocimiento de Prevención de enfermedades

Tabla 3

Conocimiento de prevención de enfermedades en madres de niños menores de un año en Centro de Salud Callao 2022

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
Bajo	32	46	46	46
Medio	22	31	31	77
Alto	16	23	23	100
Total	70	100	100	

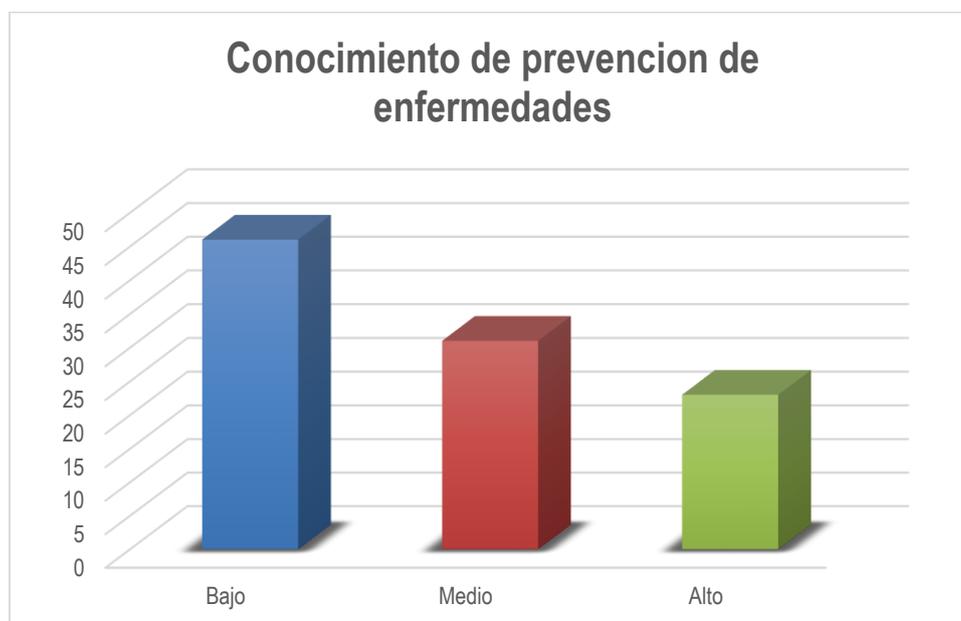


Gráfico 3: Conocimiento de prevención de enfermedades en las madres

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa que en un 46 % de entrevistadas, conocen en cuanto a la prevención de enfermedades con un nivel bajo, mientras que el 31% de madres entrevistadas ha obtenido un nivel medio y finalmente para el nivel alto se obtuvo un 23% madres conocen que las vacunas con una solución preparada para prevenir enfermedades.

Creencias sobre Calendario de Vacunación

Tabla 4

Creencias sobre el Calendario de vacunación en madres de niños menores de un año en Centro de Salud Callao 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	26	37	37
	Medio	34	49	86
	Alto	10	14	100
	Total	70	100	100

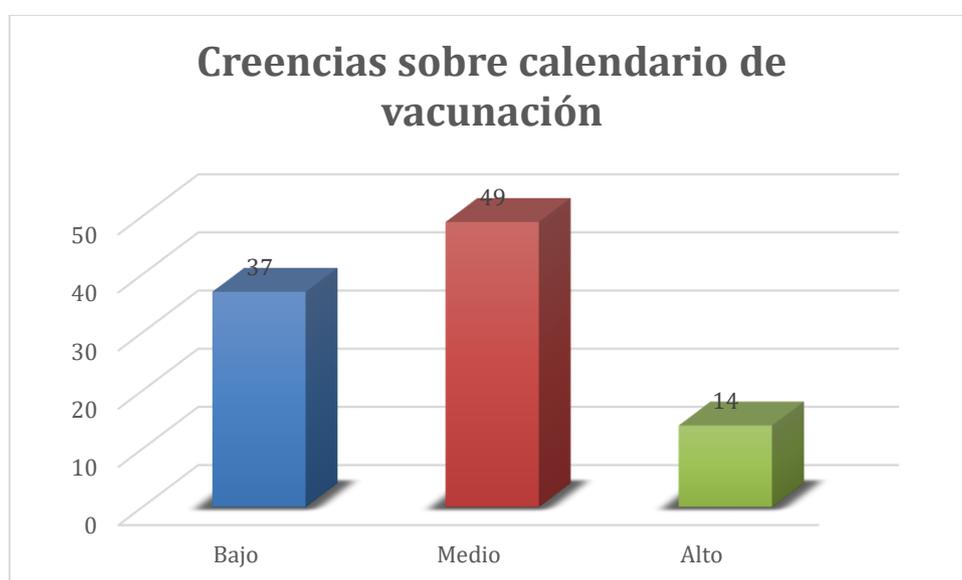


Gráfico 4: Creencias sobre el Calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud Callao.

En la tabla 4 y gráfico observamos que el 37% obtuvo un nivel bajo según la respuesta de las madres con respecto a las creencias sobre el calendario de vacunación con respecto a sus hijos, para el 49% se obtuvo un nivel medio, según la respuesta de las madres con respecto a las creencias sobre el calendario de vacunación con respecto a sus hijos y finalmente el 14% obtuvo un nivel alto según la respuesta de las madres con respecto a las creencias sobre el calendario de vacunación con respecto a sus hijos,

Esquema de vacunación.

Tabla 5:

Cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de niños menores de un año en Centro de Salud Callao 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	18	26	26	26
	Medio	32	46	46	72
	Alto	20	28	28	100
	Total	70	100	100	

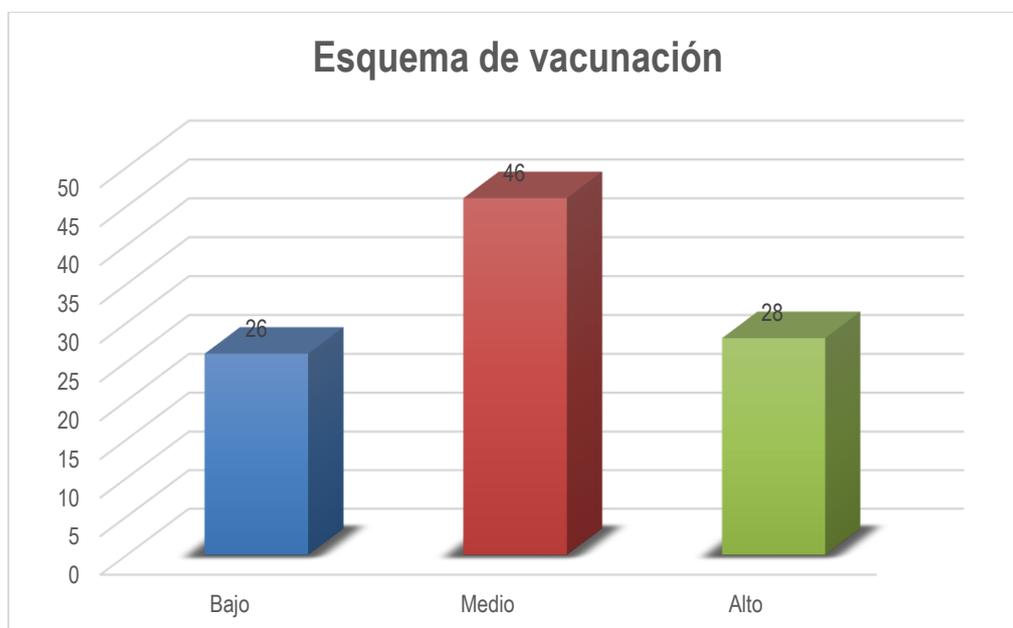


Gráfico 5. Cumplimiento del esquema de vacunación de las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Callao 2022

En la tabla 5y gráfico 5 observamos que el 26% obtuvo un nivel bajo según la respuesta de las madres con respecto al cumplimiento del esquema de vacunación, para el 46% se obtuvo un nivel medio, según la respuesta de las madres con respecto al esquema de vacunación y finalmente el 28% obtuvo un nivel alto según la respuesta de las madres con respecto al esquema de vacunación que llevan con sus hijos.

Tabla 6.

Conocimiento y cumplimiento sobre el Calendario de Vacunación en madres de niños menores de un año en Centro de Salud Callao, 2022.

	Conocimiento		Cumplimiento		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
	a	e	a	e	
Válido	Bajo	29	41	18	26
	Medio	28	40	32	46
	Alto	13	19	20	28
	Total	70	100	70	100

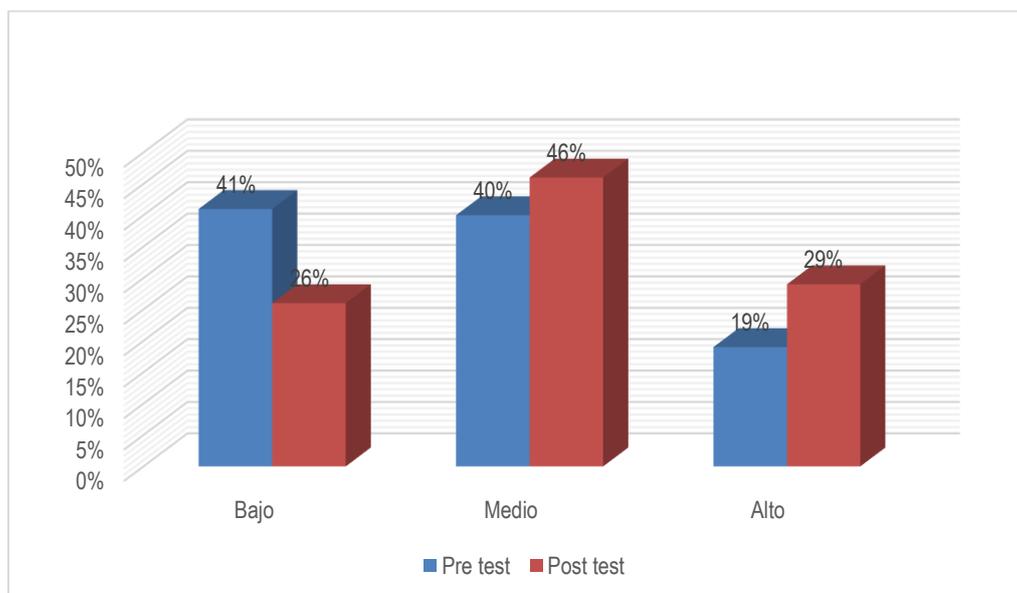


Gráfico 6. Conocimiento y cumplimiento sobre el Calendario de Vacunación

En la tabla 6 y gráfico 6 se obtuvo para el conocimiento para el rango bajo un 41%, para el rango medio un 40% y para el rango alto un 19%, mientras que para el cumplimiento se obtuvo para el rango bajo un 18%, para el rango medio un 32% y para el rango alto un 20%, de esta manera se demuestra la relación entre las variables con respecto al conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en los niños menores de un año por parte de los padres.

4.2 Prueba de hipótesis

4.2.1. Prueba de inferencia de la hipótesis general:

Prueba de hipótesis general.

H0 No existe relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022

H1 Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022

Nivel de decisión.

Significancia ≥ 0.05 ; se rechaza Hipótesis nula

Significancia ≤ 0.05 ; se acepta hipótesis nula

Estadístico.

La estimación de los parámetros de la prueba de hipótesis se realizó mediante el proceso estadístico no paramétrico coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Cálculos.

Tabla 7. *Significancia y Correlación de variables de conocimiento y el cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao*

Correlaciones

		Conocimiento	Cumplimiento sobre calendario de vacunación
Rho de Spearman	Conocimiento	1,000	,899**
		Coeficiente de correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	70
	Cumplimiento sobre calendario de vacunación	,899**	1,000
		Coeficiente de correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Se determinó mediante la prueba de inferencia de hipótesis general una correlación alta y significancia de Rho de Spearman, la correlación es alta positiva de 0,899 y una significancia de p valor = 0,000 < 0.05 p valor esperado para la conservación de estatus quo, por lo tanto se rechazó la Hipótesis nula, concluyendo que hay suficiente evidencia en los datos de los resultados

de inferencia estadístico Rho, que ambas variables de estudio están correlacionadas de manera significativa, y existe una relación directa alta de dependencia, entre la variables de estudio

4.2.2. Prueba de inferencia de las hipótesis específicas:

Prueba de hipótesis específica 1.

H0 No existe relación significativa entre el conocimiento sobre el calendario de vacunación y la prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Callao, 2022.

H1 Existe relación significativa entre el conocimiento sobre el calendario de vacunación y la prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Callao, 2022.

Nivel de decisión.

Significancia ≥ 0.05 ; se rechaza Hipótesis nula

Significancia ≤ 0.05 ; se acepta hipótesis nula

Estadístico.

La estimación de los parámetros de la prueba de hipótesis se realizó mediante el proceso estadístico no paramétrico coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Cálculos.

Tabla 8. *Significancia y Correlación de conocimiento sobre el calendario de vacunación y la prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año enl Centro de Salud Callao*

		Correlaciones	
		Conocimiento sobre el calendario de vacunación	Prevención de enfermedades
Rho de Spearman	Conocimiento sobre el calendario de vacunación	1,000	,982**
		.	,000
		70	70
	Prevención de enfermedades	,982**	1,000
		,000	.
	N	70	70

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Se determinó mediante la prueba de inferencia de hipótesis específica 1 una correlación alta significancia de Rho de Spearman, la correlación es alta positiva de 0,982 y una significancia de p valor = 0,000 < 0.05 p valor esperado para la conservación de estatus quo, por lo tanto se rechazó la Hipótesis nula, concluyendo que hay suficiente evidencia en los datos de los resultados

de inferencia estadístico Rho, que ambas dimensiones de estudio están correlacionadas de manera significativa, y existe una relación directa alta de dependencia, en las variables y dimensión a estudiar.

Prueba de hipótesis específica 2.

H0 No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación y las creencias en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.

H1 Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación y las creencias en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.

Nivel de decisión.

Significancia ≥ 0.05 ; se rechaza Hipótesis nula

Significancia ≤ 0.05 ; se acepta hipótesis nula

Estadístico.

La estimación de los parámetros de la prueba de hipótesis se realizó mediante el proceso estadístico no paramétrico coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Cálculos.

Tabla 9. Significancia y Correlación nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación y las creencias en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.

		Correlaciones		
			Nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación	Creencias en madres
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre el calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	1,000	,928**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	70	70
	Creencias en madres	Coeficiente de correlación	,928**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	70	70

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Se determinó mediante la prueba de inferencia de hipótesis específica 2 una correlación alta y significancia de Rho de Spearman, la correlación es alta positiva de 0,928 y una significancia de p valor = 0,000 < 0.05 p valor esperado para la conservación de estatus quo, por lo tanto se rechazó la Hipótesis nula, concluyendo que hay suficiente evidencia en los datos

de los resultados de inferencia estadístico Rho, que ambas dimensiones de estudio están correlacionadas de manera significativa, y existe una relación directa alta de dependencia, entre la variable y dimensión a estudiar.

Prueba de hipótesis específica 3

H0 No existe relación significativa entre el nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación y el esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao 2022.

H1 Existe relación significativa entre el nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación y el esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao 2022.

Nivel de decisión.

Significancia ≥ 0.05 ; se rechaza Hipótesis nula

Significancia ≤ 0.05 ; se acepta hipótesis nula

Estadístico.

La estimación de los parámetros de la prueba de hipótesis se realizó mediante el proceso estadístico no paramétrico coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Cálculos.

Tabla 10. *Significancia y Correlación de la variable nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación y el esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.*

		Correlaciones	
		Nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación	Esquema de vacunación en madres
Rho de Spearman	Nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,735**
		N	70
	Esquema de vacunación en madres	Coeficiente de correlación	,735**
	Sig. (bilateral)	,000	1,000
	N	70	70

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Interpretación:

Se determinó mediante la prueba de inferencia de hipótesis específica 3 una correlación alta y significancia de Rho de Spearman, la correlación es alta positiva de 0,735 y una significancia de p valor = 0,000 < 0.05 p valor esperado para la conservación de estatus quo, por lo tanto se rechazó la Hipótesis nula, concluyendo que hay suficiente evidencia en los datos de los resultados de inferencia estadístico Rho, que ambas dimensiones de estudio están correlacionadas de manera significativa, y existe una relación directa alta de dependencia, entre la variable y la dimensión a estudiar.

4.3. Discusión de los resultados

A nivel de las características demográficas de las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Callao 2022 donde se observa la edad de las madres de niños menores de un año con el 4% que representa a madres de 16 a 20 años, el 31 % representa entre 21 a 25 años, seguidos por un 27 % con un rango de 26 a 30 años y un 23% representa madres de 31 a 35 años, un 11% de 36 a 40 año y un 3% de 41 hasta 45 años, la mayor población lo representa madres jóvenes con edades de 21 a 25 años, el grado de instrucción se encontró que la mayor parte de encuestados tiene estudios de nivel secundaria representa un 60% y un 33 % de nivel superior, asimismo un 7% madres que asisten al Centro de salud del Callao tienen estudios es a nivel primaria, asimismo Hungría A.et al. (2018) se encontró que el 58% de las madres con educación primaria, del mismo modo la investigación de Chafloque, Et al. (2017). donde la edad predominó de 18 a 24 años fueron 40.4% y 39.3% de 25 a 34 años, del grado de instrucción se observó nivel secundario 55.1%, podemos también nombrar a Lévano y Zela (2021) donde el 50% de madres con 25 a 30 años, 50% son amas de casa, con secundaria.

Para el objetivo general “Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022”, : donde se obtuvo como resultado para el conocimiento, nivel bajo un 41%, para el nivel medio un 40% y para el nivel alto un 19%, mientras que para el cumplimiento de esquema de vacunación se obtuvo para el nivel bajo un 18%, para el nivel medio un 32% y para el nivel alto un 20%, de esta manera se demuestra la relación entre las variables con respecto al conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en los niños menores de un año asimismo refiere Gutiérrez y Laurente (2021) donde indican que el nivel de conocimiento de las madres es alto con el 24(80%) y se

identificó que el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año es adecuado porque 25(83%) cumplen con el calendario de vacunación, donde se determinó que de 20(66,64%) madres de niños menores de 1 año tienen un nivel de conocimiento alto y cumplen con el calendario de vacunación, también mencionamos a Chafloque, Et al. (2017) donde señala que el 80,6 % tienen conocimiento bajo e incumplimiento del calendario de vacunación, asimismo en la investigación de Quispe y Valencia (2019) donde refiere que existe correlación estadísticamente directa y significativa ($p < .05$) es decir, a mayor nivel de conocimientos sobre inmunizaciones mejor es el cumplimiento en el calendario de vacunación, de igual forma afirma Elsa. C. (2018) donde evidenciaron que un 61% de madres con hijos cuya edad es menor un año tenían conocimientos medios, el 21,5% tenían conocimientos altos y el 16,9% tenían conocimientos bajos sobre vacunación.

Para el objetivo específico 1 “Identificar el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Callao, 2022”, donde obtuvimos como resultado que en un 46 % de madres tienen un nivel bajo en cuanto al conocimiento de la prevención de enfermedad, mientras que el 31% de madres entrevistadas han obtenido un nivel medio y finalmente para el nivel alto se obtuvo un 23% madres tienen conocimiento de prevención de enfermedades por medio de las vacunas, asimismo referimos a la investigación de Malvas y Rivera (2020) realizaron un estudio donde concluye que el 63.16% de las madres posee bajo conocimiento en la prevención de enfermedades con las vacunas.

Para el objetivo específico 2 “Identificar el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión creencias en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022”, donde referimos que el 37% obtuvo un nivel bajo según la respuesta de las madres con respecto a las creencias sobre el calendario de vacunación con respecto a sus hijos, para el 49% se obtuvo un nivel medio, según la respuesta de las madres con respecto a las creencias sobre el calendario de vacunación con respecto a sus hijos y finalmente el 14% obtuvo un nivel alto, asimismo, el resultado de Chavez; (2017) quien refiere que el factor cognitivo siendo del 95 % influye a no cumplir con el calendario de vacunas propuesta refieren que su conocimiento sobre reacciones adversas hace que no quieran vacunar a sus menores hijos, de igual modo el estudio de Palomino et al. (2017) en su investigación donde señala que el 43%(26) madres refieren por las dudas de la eficacia y seguridad de la vacuna, el 37%(22) cree que la vacuna no lo protege

de enfermedades a su niño, 37%(22) por miedo a los efectos de la vacuna (fiebre), 22%(13) por miedo al dolor y el 17%(10) porque creía que solo 1 dosis era suficiente.

Para el objetivo específico 3 “Identificar el nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación en su dimensión esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao 2022”, donde afirmamos que el 26% obtuvo un nivel bajo según la respuesta de las madres con respecto al cumplimiento del esquema de vacunación, para el 46% se obtuvo un nivel medio, según la respuesta de las madres con respecto al esquema de vacunación y finalmente el 28% obtuvo un nivel alto según la respuesta de las madres con respecto al esquema de vacunación que llevan con sus hijos, asimismo el estudio de Meca Tineo et al. (2018) refiere en cuanto al Nivel Cumplimiento 58 % madres que sí Cumplen con el Calendario de Vacunación de Cumplimiento Regular, el 33% con un cumplimiento Alto con el Correcto Calendario de Vacunación durante sus primeros años de vida, y el 9% un cumplimiento Bajo con el Calendario Vacunación. Igualmente, a la investigación de Vargas Carrillo (2021) donde afirma que el 65.2% de las madres encuestadas presentaban un nivel bajo y regular del conocimiento sobre inmunización, mientras que un 63% lograba un nivel bueno, respecto del cumplimiento del calendario de vacunación, debemos referir también a Zocimo et al. (2022) en su investigación donde afirma que indicaron que el 33,00% de las madres adolescentes de niños menores de 1 año conocieron sobre el calendario de vacunación, el 40,00% de estas madres conocieron poco, el 27,00% de las madres de niños menores de 1 año desconocieron sobre el calendario de vacunación; el 38,30% de las madres cumplieron con el calendario de vacunación, mientras que el 61,70% no cumplieron con el calendario de vacunación en el centro de salud La Libertad, igualmente Solís H, et. al (2018) afirman que 21% tienen el calendario incompleto, el 87% tienen terceras dosis de pentavalente, IPV y neumococo, el 72% si cumplen con sus citas, el 15% refiere que llevan a sus hijos cuando se acuerdan.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Existe relación significativa alta positiva entre el conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao en el año, 2022, según la Correlación de Spearman, $Rho = 0,899$ y p valor de $= 0,000 < 0.05$.

Existe relación significativa alta positiva entre el conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación y la prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022, según correlación de Spearman, $Rho = 0,982$ y p valor $= 0,000 < 0.05$.

Existe relación significativa alta positiva entre el nivel de conocimientos y cumplimiento sobre el calendario de vacunación y las creencias en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022, según la correlación Spearman, $Rho = 0,928$ y una significancia de p valor de $= 0,000 < 0.05$.

5.2 Recomendaciones

Al director de la Red de Salud del Callao se recomienda, organizar y realizar programas de capacitación al personal de salud que promuevan y aporten en reducir el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año.

A la jefa de enfermería junto con el equipo de salud encargados del área, elaborar un plan de educación continua o taller donde se capacite a las madres sobre la importancia de las inmunizaciones, de una manera contundente que se muestre los peligros en la salud y futuro del niño, de no cumplir con el esquema de vacunación, y resaltar los beneficios de la inmunización que ha sido probada durante años a través de diferentes métodos científicos y médicos salvando a varias poblaciones de enfermedades que hoy son controlables.

A los profesionales de enfermería realizar visitas domiciliarias con todos los protocolos actuales y brindar a la madre información importante sobre la inmunización, sobre citas, campañas de vacunación de casa en casa y verificar si están cumplimiento con el esquema de vacunación, de esta manera mantener un control principalmente en aquellas madres que no asisten a la institución de salud con sus niños para sus respectivos controles o citas de vacunación.

A las madres de familia concientizarse de la importancia de la inmunización y estar seguras que es una estrategia que ha sido probada por varios años como un método efectivo y preventivo contra enfermedades que en el pasado eran mortales, asimismo solicitar información y asesoramiento de los profesionales de enfermería al respecto para cubrir cualquier duda.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alarcon O. Cumplimiento del calendario de vacunación y conocimiento sobre inmunizaciones de las madres con niños menores de 1 año del P.S. Clas Corazón de Jesús 2021, Repositorio de la Universidad Maria Auxiliadora para optar Título De Especialista En Enfermería en Salud Familiar Y Comunitaria, Autor:Lic. Alarcon Arotaype Oscar Alberto. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/564/ALARCON%20AROTAYE%20OSCAR%20ALBERTO%20-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Acero E, Agüero Y, y Sanchez G. Factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/as menores de un año Centro de Salud Potracancha Huánuco -2020, Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Universidad Nacional Hermilio Valdizán Facultad de Enfermería. <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6480>.
- Anguis Surichaqui, N. y Esteban Ramos, G. (2017). 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 Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1100>
- Baez O. (2019) Precisiones sobre la ciencia y el conocimiento científico Periodico la Opcion. Por Oswaldo Baez Tovar
- Bastías, Magdalena, Brstilo, Iván y González, Cecilia. (2021). Vacunación programática 2020 en Chile en tiempos de pandemia por SARS-CoV-2. Revista chilena de infectología, 38(3), 355-361. <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182021000300355>.
- Blancas Y. (2019) Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud, Acapulco, Callao - Universidad Nacional Del Callao <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5554/BLANCA%20BLAS%20CU%20c3%91A%20AUCCAHUASI-2DAESPEC-FCS-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

EQUIRED (2022) Datos tomados del sitio web World-o-Meters, que se actualiza en tiempo real con información oficial de los países y de la OMS
https://www.ecured.cu/EcuRed:Enciclopedia_cubana

Chafloque E, Escobedo A, y Vicente Y. (2018) Relacion 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, 2017, tesis para obtener el título de licenciada en enfermería de la Universidad Cayetano Heredia.
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3726?locale-attribute=en>

Cano K, Duran E. Reacciones Post-Vacunales (2021)E n niños menores De 1 Año y cuidados brindados por las madres, Centro de Salud Amarilis, Huánuco- 2021 tesis para optar el título de Enfermería. Universidad Nacional Hermilio Valdizá.

Chavez S. Factores de influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el centro de salud mi Perú lima 2017 [Internet] Perú2017[citado4 de octubre de 2017] Recuperado a partir de:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10902/Chavez_SME.pdf?sequence=1&isAllowed=y

CAV-AEP. (2022) Calendario de Vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría. Razones y bases de las recomendaciones 2022. [Internet]. Madrid: AEP; 2022
https://vacunasaep.org/sites/vacunasaep.org/files/cav-aep_calendario-2022

Comité Asesor de Vacunas (2022). Transporte y conservación de las vacunas. Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; mar/2022.
<http://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-6>

ESNI- MINSA (2016) Estrategias Sanitarias Inmunizaciones, Resolución Ministerial agosto
<https://www.monografias.com/docs/Estrategias-Sanitarias-Nacionales-Inmunizaciones-PKN53CGPJGDNZ>
 Estrategias Sanitarias Nacionales – Inmunizaciones Monografías plus ESNI- MINSA.
<https://www.monografias.com/docs/Estrategias-Sanitarias-Nacionales-Inmunizaciones-PKN53CGPJGDNZ>

Frankowski H. (2021) Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría, “Transporte y conservación de las vacunas.”2020. Licenciatura en Ingeniería

Electromecánica, Universidad Tecnológica de Panamá
<https://revistas.utp.ac.pa/index.php/ric/article/view/3296/3996>

Galindo Santana, B. y Molina Águila, N. (2021). La sostenibilidad de la vacunación y los movimientos antivacunas en tiempos del nuevo coronavirus. *Revista Cubana de Salud Pública*.

Gonzales O. (2018) Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año, centro de salud cono norte, enero - octubre, Ayaviri 2018" Universidad Nacional del Altiplano.

Gutierrez M. y Laurente R. (2021). Nivel de conocimiento de inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de salud san Jeronimo – 2021 Tesis para el titulo de Licenciado. Universidad Roosevelt <http://50.18.8.108:8080/bitstream/handle/ROOSEVELT/422/TESIS%20MIRIAMROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Huamani A, (2020) Lima Programa de segunda especialización en enfermería Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades IPE. Instituto Peruano de economía. [Internet]. noviembre 2020. <https://www.ipe.org.pe/portal/inmunizacion-y-pandemiavacunacion/>

Hungría S., Aracely L., Liseth P, Tatiana V, Enma V; Jennifer P. (2018) Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de año que acuden al Centro de Salud Puerto López, *Revista Científica Dominio de las Ciencias de Ecuador* Vol. 4, núm. 3, julio 2018, pp. 227-239.

Levano K y Zela S. (Chincha - Ica 2021) Factores determinantes en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año centro de atención primaria La Tinguña – Ica 2021 Universidad Autónoma de Ica <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1348>.

Maron M. (2021) Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas de la vacuna antineumocóco en madres niños menores de 1 año – Centro de Salud Metropolitano – ILAVE 2021" Universidad Privada San Carlos. <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4670>

- Mamani, L. E. (2017) Conocimientos y actitudes sobre inmunización es en madres de niños menores de un año. Tesis desarrollada para optar el Título profesional de licenciada.
- Malvas y Rivera (2020) “Conocimiento sobre la importancia de vacunación en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Lauriama – Barranca. 2020.” Tesis para optar el título de profesional de Licenciada en Enfermería Lima Peru 2021 autoras: Br. Malvas Jimenez, Ericka Camila, Br. Rivera Nery, Brenda Dayana. Repositorio de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64431/Malvas_JEC-Rivera_NBD-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Minsa (2018) Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. NTS N° 141- Minsa/ 2018 / DGIESP.
ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf
- Meca Tineo et al. (2018) “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud Progreso bajo Piura.”2018 tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en salud pública y comunitaria autores: Yessenia Elizabeth Meca Tineo Diana Elizabeth Montenegro Alama Callao – 2018 Perú
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3393/MECA%20Y%20MONTENEGRO_TESI_S2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- OPS/OMS (2020) Enfermedades que se previenen con las vacunas del esquema regular por etapas de vida, <https://www.gob.pe/22038>
- OPS (2021) Programa Esencial de Inmunización Organización Panamericana de la Salud
<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/essential-programme>
- Ponce J. y Soliz K. (2018) Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y actitudes de los padres frente a la vacunación de sus hijos en el Centro de Salud durante el primer

semestre 2018. Universidad Tecnica de Babahoyo.

http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4650/P-UTB-FCS_ENF000043.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Plan de acción mundial sobre vacunas (2021) Informe de progreso del 2020 sobre las metas de inmunización en la Región de las Américas Washington, DC, 2021

ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf

Quispe N, y Valencia R. (2019) Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del Hospital Antonio Barrionuevo – Lampa, 2019, Universidad Peruana Unión.

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3072/Quispe_Valencia_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Rengifo A. (2021) Conocimiento y Cumplimiento de calendario de vacunación en menores de 18 meses en una Ipress de Iquitos 2021” para optar el título profesional de licenciada en enfermería

Robles Caceres E. (2021) Conocimientos y actitudes sobre la vacunación en madres de niños menores de 1 año del C.S. Los Olivos, Lima, 2021”. Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería Universidad Autónoma de Ica.
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1183>

Samudio, Correa, O. y Mujica C. (2017). Retraso del esquema vacunal en niños menores de 5 años en zona marginal. Rev. Nac. (Itauguá).2017; 9(1):35-48.
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207281742017000100035&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

Surichaqui A. y Esteban G. (2017) 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. Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional de Huancavelica.
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR3Nuw6eted>.

Vargas Carrillo (2021) “Influencia del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres con niños menores de un año en un Puesto de Salud I-2, Arequipa 2019”. TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE: AUTORA: Vargas Carrillo, Yuleymy Zussan. Trujillo Peru.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60045/Vargas_CYZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Zare Castillo, A. (2021). Nivel de conocimiento de madres de niños menores de un año sobre y el cumplimiento del calendario de vacunación en el Centro de Salud Cooperativa Universal, Lima 2021. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5146>.

Zocimo G., Dayana L., Gabriel Sanchez, Ramos G. (2021) Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad, 2021, Universidad Continental Facultad de ciencias de la salud. Huancayo 2022. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11271/1/IV_FCS_504_TE_Gabriel_Loardo_Ramos_2022.pdf.

Anexos

1. Matriz de consistencia

Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el nivel de conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión creencias en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao en el primer trimestre del 2022?</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS 1 Identificar el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión creencias en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao en el 2022.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS Existe relación entre el conocimiento sobre el calendario de vacunación en su dimensión prevención de enfermedades en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el calendario de vacunación en su dimensión creencias en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao, 2022.</p>	<p>Variable 1 Conocimiento sobre el calendario de vacunación.</p> <p>Dimensión Prevención Creencias</p>	<p>Tipo y Diseño de Investigación Será una investigación de tipo descriptivo correlacional simple. Descriptivo porque busca especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis y correlacional porque tiene como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables (en un contexto en particular).</p> <p>Ámbito de investigación La investigación se realizará en el Centro de Salud Callao en el programa de control de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones de los niños.</p> <p>Población y Muestra La población estuvo constituida por 90 madres de niños menores de 1 año que pertenecen al Programa de Inmunizaciones del Centro de Salud "Callao". La muestra estará constituida por 70 madres de niños menores de 1 año que formaran parte en el Programa de Inmunización del Centro de Salud Callao.</p>
<p>¿Cuál es el nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación en su dimensión Esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de salud Callao 2022?</p>	<p>Identificar el nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación en su dimensión Esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao 2022.</p>	<p>Existe relación entre el nivel de cumplimiento sobre el calendario de vacunación en su dimensión Esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Callao 2022.</p>	<p>Variable 2 Cumplimiento del calendario de vacunación.</p> <p>Dimensión Esquema de vacunación</p>	

1.2 Instrumento de recolección de datos

Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022

Tomado de: Gabriel, Leonardo y Ramos (2021)

Textualizado por: Gladys y Katerine (2022)

CUESTIONARIO PARA LA ENCUESTA

A continuación, le presentamos varias proposiciones, le solicitamos que frente a ellos exprese su opinión considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas, marcando con una (x) la que mejor exprese su punto de vista.

DATOS GENERALES

Nombre de la madre: _____ Edad: _____

Nivel de instrucción: 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 4 Ninguna

Variable 1: Conocimiento sobre el calendario de vacunación

N	DIMENSION 1: Conocimiento de Prevención de enfermedades	Co noc e	Des con oce	Con oce poc o
1	¿Qué es para usted una vacuna? () Es una vitamina para prevenir una enfermedad. () Es una solución preparada para prevenir enfermedades. () Es un antiparasitario para prevenir una enfermedad. () Desconoce.			
2	¿Qué es para usted la Inmunización? () Es el proceso a través del cual se administra vitaminas importantes. () Es el proceso que aumenta la resistencia a una enfermedad infecciosa () Ninguna es correcta. () Desconoce			
3	¿Por qué las vacunas son importantes? () Los hace crecer sanos y fuertes. () Previene enfermedades inmunoprevenibles. () Permite que se desarrollen adecuadamente. () Desconoce.			
4	¿Cuáles son los beneficios de la vacuna? a) Es importante para el crecimiento. b) Protegen de las enfermedades inmunoprevenibles c) Es importante para su adecuado desarrollo.			
5	¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad? () Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir () Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir () Cuando está en proceso de recibir alguna de las dosis () Desconoce			

6	Las vacunas del recién nacido se le colocan en: <input type="checkbox"/> Pierna <input type="checkbox"/> Brazo <input type="checkbox"/> Son en gotas en la boca <input type="checkbox"/> Brazo y pierna			
7	La vacuna del neumococo previene <input type="checkbox"/> Fiebre amarilla <input type="checkbox"/> Neumonías <input type="checkbox"/> Diarrea <input type="checkbox"/> Desconoce			
DIMENSION 2: Creencias sobre Calendario de Vacunación				
8	¿Cree usted que es necesario completar todas las dosis de las vacunas para prevenir a su niño de enfermedades? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Tal vez <input type="checkbox"/> Desconoce			
9	Hasta que edad cree Ud. que se le puede colocar sus vacunas según el calendario de vacunación <input type="checkbox"/> Hasta los 6 años <input type="checkbox"/> hasta los 5 años y 6 meses <input type="checkbox"/> hasta los 4 años 11mese y 29 días <input type="checkbox"/> hasta los 56 años cumplidos			
10	¿Cuándo cree Ud. que no debe vacunar a su hijo? <input type="checkbox"/> cuando está llorando <input type="checkbox"/> cuando tiene fiebre o diarreas <input type="checkbox"/> cuando tiene sarpullido o está inquieto <input type="checkbox"/> Desconoce.			
11	¿Qué reacciones secundarias cree que se puedan presentar después de la aplicación de la vacuna? <input type="checkbox"/> Llanto y /o disminución del apetito. <input type="checkbox"/> Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de aplicación. <input type="checkbox"/> Alergia durante los primeros días. <input type="checkbox"/> Desconoce.			
12	¿Después de la vacunación que cuidados cree que debe tener Ud. en su niño? <input type="checkbox"/> Colocar compresas de Agua fría. <input type="checkbox"/> Frotar la zona de aplicación. <input type="checkbox"/> Mantener en reposo y evitar actividad intensa. <input type="checkbox"/> No hace nada			

Variable 2: Cumplimiento sobre el Calendario de Vacunación

	DIMENSION: Esquema de vacunación	Conoce	Desconoce	Conoce poco
13	¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido? <input type="checkbox"/> Pentavalente y APO <input type="checkbox"/> BCG Y Hepatitis B <input type="checkbox"/> Antipolio e Influenza <input type="checkbox"/> Desconoce			

14	¿Cuántas vacunas recibe el niño a los 2 meses? () tres () cuatro () dos () Desconoce			
15	¿Qué vacuna debe recibir un Niño de 7 meses? () Pentavalente () Influenza () Hepatitis B. () Desconoce.			
16	¿Qué vacuna debe recibir su hijo antes del primer año de vida? () BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica. () BCG, Pentavalente, Neumococo, APO. HvB. Rotavirus, Influenza. () Solo BCG, Antipolio e Influenza. () Desconoce			

Se solicitó su tarjeta de vacunas del niño y se procedió a rellenar el siguiente formato, con el objetivo de ver si el niño ha recibido las vacunas oportunas. Gracias.

Ficha de registro: Vacunación

Edad del niño. _____ Fecha de nacimiento: _____ Niño con tarjeta de vacunación.

1. Sí cumple
2. No cumple

Tipo de vacuna	Edad	Fecha de vacunación	Oportunidad		Observación
			Si	No	
BCG					
HVB					
Antipolio					
Pentavalente					
Rotavirus					
Neumococo					
Influenza estacionaria					

2. Confiabilidad del instrumento.

CONOCIMIENTO SOBRE ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES																	
CAS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	
1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14
2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
5	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15
7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	14
9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
12	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
13	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
15	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12
16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	13
17	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
18	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	13
20	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
VARO.13 0.19 0.05 0.16 0.13 0.09 0.09 0.09 0.13 0.13 0.09 0.09 0.13 0.13 0.13 0.09																	

ALFA=

-0.83049473

k=Nro items 16
 Vi= varianza de cada item 1.83
 Vt= varianza total 1.027

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

k: Número de preguntas (ítems)
 Vi: Varianza de cada individuo
 Vt: Varianza total

Conocimientos del calendario de vacunación																			
D	prevención							Creencias					esquema de vac				D3	V1	
En	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16			
1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0			
2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	10	5	0	3	2	10
3	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	5	0	0	3	11
4	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0			
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	4	1	3	2	9
6	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	3	1	1	2	8
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	2	8
8	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	15	6	1	5	4	15
9	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	3	1	4	3	10
10	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0			
11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	7	1	0	3	14
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	12	5	0	0	3	12
13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0			
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	11	3	0	5	3	11
15	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	5	1	0	2	12
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0			
17	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	13	6	1	4	3	13
18	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	11	6	0	0	1	11
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	1	0	2	13
20	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0			
21	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12	7	1	0	2	12
22	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	6	1	0	3	13
23	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0			
24	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	7	0	0	1	12
25	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13	5	1	0	4	13
26	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0			
27	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	10	4	1	5	1	10
28	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	12	7	1	4	1	12
29	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0			
30	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	9	4	0	0	2	9
31	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	5	1	0	3	12
32	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0			
33	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0			
34	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	6	0	0	3	11
35	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	6	0	0	1	20
36	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0			
37	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	6	1	0	2	10
38	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	10	6	0	0	2	10
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1			
40	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	8	5	1	0	3	8
41	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	4	1	0	2	7
42	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1			
43	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	6	1	1	2	9
44	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	9	5	0	0	1	9

10 5 4 1 10

11 6 2 3 11

10 6 4 0 10

45	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
46	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1

47	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	5	4	4	13
48	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	12	6	3	3	12
49	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	10	6	3	1	10
50	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	9	6	1	2	9
51	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	12	7	3	2	12
52	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	10	5	3	2	10
53	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	6	4	2	12
54	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	11	6	2	3	11
55	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	7	3	4	14
56	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	12	7	2	3	12
57	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	10	5	2	3	10
58	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	11	5	2	4	11
59	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	11	6	1	3	10
60	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	7	4	4	15
61	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	12	8	1	3	12
62	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	10	6	2	2	10
63	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	11	6	2	3	11
64	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	6	4	3	13
65	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	7	3	4	14
66	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	6	4	2	12
67	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	12	8	1	3	12
68	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	8	4	2	2	8
69	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	12	6	4	2	12
70	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	7	4	3	14
	56	47	35	53	54	52	63	65	30	55	48	49	55	48	46	23	##	405	200	172	788

4 Data consolidada de Resultados

Cumplimiento del calendario de vacunación																	
Encuestado	BCG	HVB	antipolio			pentavalente			rotavirus		neumococo			influenza		CUMPL E	NO CUMPLE
	RN	RN	1°	2°	3°	1°	2°	3°	1°	2°	1°	2°	3°	1°	2°		
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1			1	0
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0			1	0
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	0
5	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1				0	1
6	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0				0	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				1	0
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	0
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	0
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	0
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				1	0
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0				0	1
17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0		1		0	1
18	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1				1	0
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	0
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				1	0
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	0
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	0
23	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1				0	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		1	0
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	0
26	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1		1	1	0	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0				0	1
28	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0		1		0	1
29	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1			0	1
30	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1		0	0	0	1
31	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1				1	0
32	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1		1	0
33	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1				0	1
34	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1			1	0
35	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0				0	1
36	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1			1	0
37	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1				1	0
38	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1		1	0
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0				1	0
40	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1		1	0

41	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0				0	1
42	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1		1	0
43	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1			0	1
44	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0				0	1

46	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0				1	0
47	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1		0	1
48	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1				1	0
49	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		0	1
50	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1			1	0
51	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0				1	0
52	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1		1	0
53	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				1	0
54	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1			1	0
55	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1				1	0
56	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1		1	0
57	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1			1	0
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1			1	0
59	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0				1	0
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	0
61	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1		1	0	1
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	0
63	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1		1	0	1
64	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1				0	1
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	0
66	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		1	0	1
67	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0				0	1
68	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
69	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1		0	1
70	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
46	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0				1	0
47	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1		0	1
48	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1				1	0
49	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		0	1
50	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1			1	0
51	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0				1	0
52	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1		1	0
53	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				1	0
54	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1			1	0
55	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1				1	0
56	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1		1	0
57	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1			1	0
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1			1	0
59	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0				1	0
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	0
61	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1		1	0	1

5 Cronograma experimental

ACTIVIDADES	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
IDEA			X													
TITULO			X	X												
FORMACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA				X	X											
PROBLEMA GENERAL Y ESPECIFICO						X	X									
OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICO							X	X								
JUSTIFICACIÓN								X	X							
ANTECEDENTES NACIONALES										X	X					
ANTECEDENTES INTERNACIONALES									X	X	X					
BASES TEÓRICAS										X	X					
MARCO TEÓRICO									X	X	X					
HIPÓTESIS GENERAL Y ESPECIFICA											X	X				
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES											X	X				
METODOLOGÍA											X	X				
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS													X			
REFERENCIA													X			
MATRIZ DE CONSISTENCIA													X	X		
PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS														X	X	

6: Testimonios fotográficos



Revisando su cartilla de vacunación



Haciendo la entrevista



En la puerta del Centro Salud Callao lugar donde se hizo la investigación

Entrevistando a la madre



7: Juicio de expertos

Ficha de validación de instrumento de recolección de datos

Lima 26 de junio de 2022

Señor

Mg: Herrera Palomino Zulmira Alicia

Presente

Asunto: Validación de Instrumentos de
Recolección de datos

Es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachilleres de Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos los datos necesarios para desarrollar nuestra investigación, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería, por lo que solicitamos su valiosa opinión sobre los instrumentos que adjuntamos.

El título de nuestro proyecto de investigación es: "Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes expertos en las diferentes especialidades de Enfermería o en investigación, hemos considerado conveniente recurrir a Usted, para solicitarle tenga a bien emitir su opinión sobre la pertinencia y claridad de nuestro instrumento de recolección de datos que adjuntamos.

El expediente de validación que se le hace llegar contiene:

- Carta de solicitud de su opinión.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Instrumento de validación de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Bach. Lopez Sarabia Gladys

Bach. Llapapasca Quispe Katy Katerine

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: MG. Herrera Palomino Zulmira Alicia
 I.2 Grado académico: Maestría en Gestión de Servicios de la Salud
 I.3 Cargo e Institución donde labora: Hospital Nacional. Arzobispo Loayza
 I.4 Título de la Investigación: "Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022".
 I.5 Autor del instrumento: Zocimo Richard Gabriel Sánchez, Dayana Leydi Loardo Cerrón, Yuliana Ramos Cachuan
 I.6 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2022

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.			X		
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores,					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

X : APLICA


 Zulmira A. Herrera Palomino
 LIC. ENFERMERIA
 C.A.R. 2011
 MG. Herrera Palomino Zulmira Alicia

Lima 30 de Junio 2022

Lima 26 de junio de 2022

Señor

Mg: Meza Quispe Jorge

Presente

Asunto: Validación de Instrumentos de
Recolección de datos

Es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachilleres de Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos los datos necesarios para desarrollar nuestra investigación, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería, por lo que solicitamos su valiosa opinión sobre los instrumentos que adjuntamos.

El título de nuestro proyecto de investigación es: "Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes expertos en las diferentes especialidades de Enfermería o en investigación, hemos considerado conveniente recurrir a Usted, para solicitarle tenga a bien emitir su opinión sobre la pertinencia y claridad de nuestro instrumento de recolección de datos que adjuntamos.

El expediente de validación que se le hace llegar contiene:

- Carta de solicitud de su opinión.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Instrumento de validación de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Bach. Lopez Sarabia Gladys

Bach. Llapapasca Quispe Katy Katerine

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Meza Quispe Jorge Antonio
 1.2 Grado académico: Esp. unidad de cuidados intensivos, maestría en administración con mención gestión pública
 1.3 Cargo e institución donde labora: Unidad de cuidados intensivos (Hospital Nacional Hipolito Unanue)
 1.4 Título de la Investigación: "Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022".
 1.5 Autor del instrumento: Zocimo Richard Gabriel Sánchez, Dayana Leydi Loardo Cerrón, Yuliana Ramos Cachuan
 1.6 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2022 Cuestionario de Conocimiento, ficha de observación.

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61- 80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			✓		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				✓	
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores.				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				✓	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 50%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA ✓

Lugar y fecha: Lima 26 de junio del 2022

Meza Quispe Jorge Antonio
 Mz. J. C. Meza Quispe
 Esp. Unidad de Cuidados Intensivos
 CEE/52509/REE-11134

MG. Meza Quispe Jorge Antonio

Lima 26 de junio de 2022

Señor

Dra. Carmen Rita Palomino Rubin

Presente

Asunto: Validación de Instrumentos de
Recolección de datos

Es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachilleres de Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos los datos necesarios para desarrollar nuestra investigación, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería, por lo que solicitamos su valiosa opinión sobre los instrumentos que adjuntamos.

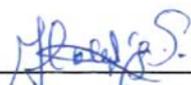
El título de nuestro proyecto de investigación es: "Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes expertos en las diferentes especialidades de Enfermería o en investigación, hemos considerado conveniente recurrir a Usted, para solicitarle tenga a bien emitir su opinión sobre la pertinencia y claridad de nuestro instrumento de recolección de datos que adjuntamos.

El expediente de validación que se le hace llegar contiene:

- Carta de solicitud de su opinión.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Instrumento de validación de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,


Bach. Lopez Sarabia Gladys


Bach. Llapasca Quispe Katy Katerine

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: Carmen Rita Palomino Rubin
 I.2 Grado académico: MG en Investigación y Docencia Universitaria
 I.3 Cargo e institución donde labora:
 I.4 Título de la Investigación: "Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao, 2022".
 I.5 Autor del instrumento: Zocimo Richard Gabriel Sánchez, Dayana Leydi Loardo Cerrón, Yuliana Ramos Cachuan
 I.6 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2022

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores,				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD X : APLICA

Lima 26 de Junio 2022


 MG. Palomino Rubin Carmen Rita
 M3232